

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL **INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO **"EL INSTITUTO"**, LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR; Y POR LA OTRA PARTE EL **SANATORIO PALMORE A.C.** A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO EL **"EL SANATORIO"** LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL **LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

DECLARACIONES:

I.- EL INSTITUTO

- 1.- Declara **"EL INSTITUTO"**, ser un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto No. 874-83-10P.E., y que en la actualidad se rige por la Ley del Instituto Municipal de Pensiones publicada mediante decreto POE 2015.12.26/No.103, publicado en el Periódico Oficial del Estado el 26 de diciembre de 2015.
- 2.- Que el **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, acredita su personalidad mediante nombramiento expedido por la **LIC. MARIA EUGENIA CAMPOS GALVÁN**, Presidenta Municipal, en fecha 10 de octubre de 2016.
- 3.- Que de conformidad con el artículo 8 fracciones VIII, IX, XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, el **ING. JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR**, en su carácter de Director, tiene las facultades para contratar y obligarse en los términos del presente, así como realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo.
- 4.- Que tiene por objeto otorgar prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua y de los organismos Descentralizados de la Administración Pública Municipal, que se incorporen.
- 5.- Que tiene su domicilio ubicado en calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, en esta ciudad de Chihuahua.
- 6.- Que celebra el presente contrato de derecho público en plena concordancia y total apego a lo establecido en la Ley de Adquisiciones Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, así como la planeación, programación, presupuestación, gasto y ejecución a las que se refiere el Plan Municipal de Desarrollo al Presupuesto del Instituto Municipal de Pensiones respectivamente.

7.- Que el presente contrato es celebrado considerando la disponibilidad de recursos del mismo, y la necesidad de contratar el servicio objeto del presente, por lo que una vez estudiada la esencia y el costo-beneficio del mismo, se verifica y justifica la necesidad de su creación atendiendo a la existencia de antecedentes contractuales con **"EL SANATORIO"**, y se reconoce la viabilidad y legal procedencia de hacerlo mediante adjudicación directa con fundamento en lo establecido en el artículo 102, en su fracción II, y en su apartado A, fracción XI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, por lo que en éste caso en particular es aplicable el caso de excepción a la licitación pública estudiada en el precepto antes aludido.

8.- Que con fecha dos de enero de dos mil dieciocho, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Instituto Municipal de Pensiones, autorizó celebrar el presente contrato.

II.- EL SANATORIO.

1.- Declara **"EL SANATORIO"**, ser una Sociedad Anónima, que fue constituida de acuerdo a las Leyes Mexicanas según consta en la Escritura Pública No. 5573 de fecha 17 de septiembre de 1958.

2.- Que el **LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA**, cuenta con las facultades necesarias para celebrar éste contrato en representación de **"EL SANATORIO"**, y para obligarse en los términos que en el mismo se establecen, tal como lo acredita el poder adjunto, expedido en la Notaría Pública Veintiuno con fecha 15 de Julio del 2014 donde se otorga al **LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA**, Mandato general para actos de Administración y Poder General Cambiario.

3.- Que tiene su domicilio ubicado en Avenida Francisco Zarco número 3001, Colonia Zarco, en ésta Ciudad.

4.- Que su principal actividad consiste en proporcionar atención médica de Urgencias, Hospitalización y Servicios Clínicos en sus instalaciones, por lo que cuenta con el personal e instalaciones adecuadas para éste fin, así como las autorizaciones necesarias de las autoridades competentes, que cuenta con licencia sanitaria **No. 12AM08019023**, y que cumple con los requisitos establecidos en la Ley General de Salud, Ley Estatal de Salud, las Normas Oficiales Mexicanas y demás disposiciones aplicables a la materia.

5.- Que cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado, así como el equipo, material y herramienta requeridos para la prestación del servicio objeto del presente contrato, lo que le permite garantizar a **"EL INSTITUTO"**, el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente.

III.- AMBAS PARTES.

1.- Ambas partes se reconocen mutuamente la personalidad con la que se ostentan y convienen en la celebración del presente contrato, y en obligarse conforme al contenido y condiciones de las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. - OBJETO. “EL SANATORIO”, se obliga a proporcionar de manera no exclusiva y conforme a los lineamientos que más adelante se establecen, los servicios de atención médica de urgencias, hospitalización y en su caso, los servicios clínicos externos descritos en el **Anexo Número Uno**, a todas las personas que el **INSTITUTO** designe para ello en los términos y condiciones de este instrumento.

SEGUNDA. - LUGAR. Los servicios serán prestados por “EL SANATORIO”, en sus instalaciones ubicadas en Avenida Francisco Zarco número 3001. Si en caso fortuito o de fuerza mayor impidiere la prestación de servicios de manera correcta y oportuna, las partes de común acuerdo convendrán suspender temporalmente los servicios, o prestarlos en otro domicilio de “EL SANATORIO”.

TERCERA. - DISPOSICIONES GENERALES. “EL SANATORIO”, se compromete a establecer las acciones necesarias para que las unidades médicas a su cargo, de acuerdo a su nivel de atención médica estén en posibilidades de ofrecer los servicios médicos, de diagnóstico y terapéuticos requeridos, con la seguridad, calidez, calidad y efectividad necesarias para el cumplimiento de lo contratado. Para ello, deberán contar con la infraestructura, tecnología y recursos humanos apropiados para dar la atención a los padecimientos que conforman la cartera de servicios objeto del contrato. Cualquier servicio prestado deberá ser brindado de manera segura, oportuna, profesional y eficiente; sin discriminación por motivos de edad, género, nivel socioeconómico, derechohabencia, afiliación o padecimiento preexistente. Para tales efectos, los contratantes se obligan a establecer mecanismos de seguimiento y evaluación de los derechohabientes y de los servicios brindados. Cualquier abuso, impericia o negligencia cometida durante la prestación de servicios, será sancionado por la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED), una vez que se hayan agotado las gestiones de la comisión local.

CUARTA. - PROCEDIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. Ambas partes convienen en que los derechohabientes, al solicitar los servicios de “EL SANATORIO”, deberán sujetarse a los procedimientos de admisión que se describen en el **Anexo Número Uno**. Todo derechohabiente que ingrese a “EL SANATORIO”, sin realizar el procedimiento descrito en el **Anexo Numero Uno**, será considerado como paciente particular. A partir del momento en que “EL INSTITUTO”, otorgue a “EL SANATORIO”, la autorización, esta será irrevocable hasta por el monto que se haya otorgado.

En caso que “EL INSTITUTO”, no emita coberturas adicionales, el derechohabiente será considerado como particular, y se le solicitará garantizar la cuenta de conformidad con las políticas internas de **EL SANATORIO**.

QUINTA. - INSTRUCTIVO PARA LOS DERECHOHABIENTES. - “EI INSTITUTO”, se obliga a comunicar a los derechohabientes los procedimientos de ingreso a “EL SANATORIO” y en general todos los lineamientos referentes a los servicios convenidos en el presente contrato. En todo caso el instructivo que utilice “EL INSTITUTO”, para informar a los beneficiarios de los servicios, deberán describir en forma clara y precisa los servicios médicos hospitalarios que puedan proporcionarse a los derechohabientes indicando cuales quedan cubiertos por “EL

INSTITUTO", y en qué condiciones. En todo caso **"EL SANATORIO"** participará en la correcta utilización de los servicios.

SEXTA. - OBLIGACIÓN DE INFORMAR A LOS DERECHOHABIENTES. **"EL INSTITUTO"**, a través de un instructivo informará claramente a los derechohabientes, que a su ingreso a **"EL SANATORIO"**, además de cubrir el procedimiento de admisión respectivo, deberán identificarse con alguna credencial oficial vigente con fotografía; asimismo, deberán sujetarse a los reglamentos internos de **"EL SANATORIO"**. Será condición para que **"EL SANATORIO"**, cumpla frente a **"EL INSTITUTO"**, con su obligación de prestar los servicios materia del presente contrato, el que los derechohabientes cuenten con el instructivo de referencia y cumplan con los requisitos antes señalados, y en su caso, los derechohabientes deberán pagar directamente a **"EL SANATORIO"**, todos aquellos servicios o conceptos no incluidos o cubiertos por **"EL INSTITUTO"**.

SÉPTIMA. - ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS. Ambas partes acuerdan que **"EL INSTITUTO"**, designará médico supervisor, mismo que deberá ser elegido del listado incluido en el **Anexo número tres**, quien tendrá acceso a **"EL SANATORIO"**, para revisar el expediente clínico, historia clínica, estudios de laboratorio y gabinete y verificar indicaciones del médico tratante. **"EL SANATORIO"**, se obliga a entregar, cuando se solicite, copia de los documentos descritos únicamente del derechohabiente al que pertenezcan.

OCTAVA. - COMITÉS MÉDICOS. Las partes convienen que habrá una comunicación constante entre **"EL INSTITUTO"** y los comités de morbilidad, mortalidad, infecciones, mejora continua, expediente clínico y todos los requeridos para la buena gestión y atención médica a los derechohabientes. Así mismo se establecerá la Comisión de Evaluación y Seguimiento que será integrada por un representante de **"EL INSTITUTO"**, y un representante de **"EL SANATORIO"**, la cual será responsable de vigilar que la atención médica proporcionada, cumpla con los requisitos de efectividad, seguridad, calidad, calidez y eficiencia; atender las inconformidades que interpongan los derechohabientes derivadas de la atención médica recibida; desarrollar la supervisión del otorgamiento de los servicios de salud motivo del contrato, bajo los principios de respeto a las disposiciones, los criterios médicos y autonomía de cada Institución; supervisar y dar seguimiento de manera especial a los caso de complicación médica derivada de una intervención o acto médico proporcionados.

NOVENA. - PRESENTACION DE FACTURAS Y RECIBOS. Al terminar la prestación de los servicios previamente autorizados por **"EL INSTITUTO"**, **"EL SANATORIO"** entregará a **"EL INSTITUTO"** las facturas y recibos de honorarios correspondientes de los gastos autorizados, los cuales deberán reunir los requisitos fiscales en vigor de acuerdo con las características establecidas en el **Anexo número Dos**, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato.

DÉCIMA. - PAGO DE LOS SERVICIOS. Como contraprestación por los servicios cubiertos que se presten de acuerdo a este contrato, **"EL INSTITUTO"**, se obliga a pagar a **"EL SANATORIO"** las cantidades y en las condiciones descritas en el **Anexo número dos**.

DÉCIMA PRIMERA. - CUERPO MÉDICO. Las partes aceptan que dentro de las instalaciones de **"EL SANATORIO"** los derechohabientes recibirán la atención de los médicos que pertenezcan a

la Red de **"EL INSTITUTO"** detallada en el **Anexo Número Tres**, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato, quienes son profesionistas independientes de **"EL SANATORIO"** que gozan del privilegio de atender derechohabientes en el mismo y que como médicos tratantes tienen plena autoridad y responsabilidad profesional en la práctica de la medicina, sujeta solamente a las políticas establecidas por **"EL SANATORIO"**. En el caso de urgencias los pacientes serán atendidos por los médicos del staff de urgencias de **"EL SANATORIO"**, los cuales se apegarán al tabulador acordado por las partes, y que deberán registrarse bajo las políticas del **Anexo número uno**, siempre y cuando no se haya asignado o localizado a un médico del staff de **"EL INSTITUTO"**.

En consecuencia, los profesionales que presten sus servicios de urgencia deberán acreditar a **"EL SANATORIO"**, que cuentan con cédula profesional que acredite sus conocimientos técnicos-médicos, debiendo en el caso de que existan Consejos de Certificación de Especialidad, mantener la certificación vigente otorgada por los mismo y preferentemente pertenecer a alguno de los colegios de profesionales.

DÉCIMA SEGUNDA. – Cuando **"EL SANATORIO"**, niegue el servicio a los derechohabientes que se identifiquen fehacientemente, será responsable de los daños y perjuicios que por esta acción se le cause a **"EL INSTITUTO"** y/o a los derechohabientes, por lo que se obliga a liberar a **"EL INSTITUTO"**, de cualquier responsabilidad al respecto, excepto que se trate de motivos de coalición laboral o eventos catastróficos. En los mismos términos **"EL SANATORIO"**, deberá responder de cualquier reclamación realizada en contra de **"EL INSTITUTO"**, por parte de los derechohabientes, cuando deriven de situaciones inherentes al servicio objeto de este contrato, ya sea por motivo de cualquier acto, omisión o incumplimiento en los términos pactados, obligándose a sacar en paz y a salvo a **"EL INSTITUTO"**, de cualquier responsabilidad o reclamación de terceros y a resarcirlos en su caso de los daños y perjuicios que se llegaren a causar. En caso de que **"EL INSTITUTO"** lo estime conveniente, **"EL SANATORIO"** deberá otorgar las garantías que este le exija.

DÉCIMA TERCERA. - VIGENCIA DEL CONTRATO. El presente contrato tendrá vigencia del 02 de enero al 09 de septiembre del 2018. No obstante, lo anterior, se establece que cualquiera de las partes podrá darlo por terminado, previo aviso por escrito notificado a la otra con por lo menos 30 (treinta) días naturales de anticipación a la fecha efectiva en que se desee que surta efectos la terminación. En tanto surte sus efectos la terminación del presente contrato, **"EL SANATORIO"** seguirá prestando los servicios a los derechohabientes hasta que sean dados de alta y **"EL INSTITUTO"**, continuará obligado a pagar a **"EL SANATORIO"** los servicios en los términos establecidos en este instrumento, aun cuando los mismos terminen y se facturen con posterioridad a la fecha de terminación del contrato.

DÉCIMA CUARTA. - EJERCICIO DE DERECHOS. La omisión por cualesquiera de las partes contratantes de ejercitar cualquier derecho o de dar por terminado este contrato por las causas señaladas en el mismo, no deberá ser considerado como una renuncia voluntaria al derecho de hacerlo, más por el contrario, todas las sanciones y reparaciones establecidas en el presente contrato se considerarán acumulativas.

DÉCIMA QUINTA. - MODIFICACIONES. Ambas partes convienen en que cualquier adición o modificación a lo dispuesto en el presente contrato se hará por escrito firmado por sus representantes con facultades y se agregará como anexo para formar parte integrante del mismo.

DÉCIMA SEXTA. - RESCISIÓN. Ambas partes están de acuerdo en que el incumplimiento total o parcial de cualquiera de sus obligaciones contenidas en el presente contrato será causa de la rescisión del mismo, de pleno derecho y sin más formalidad que notificarlo a la parte que haya incumplido con por lo menos 15 días naturales de anticipación; independientemente de la acción de daños y perjuicios que en su caso corresponda a la parte afectada. Si antes de que surta efecto la rescisión del presente contrato, la parte infractora subsanare a entera satisfacción de la otra parte, el incumplimiento origen del aviso de rescisión, dicha rescisión no surtirá efectos legales y el contrato continuará vigente en sus términos.

DÉCIMA SÉPTIMA. - RECONOCIMIENTO CONTRACTUAL. Ambas partes convienen expresamente que a la firma del presente contrato queda sin efecto legal alguno cualquier negociación, convenio o contrato que con anterioridad hubieren celebrado respecto al mismo objeto. Así mismo cada una de las partes será directamente responsable por la prestación de sus servicios, frente al asegurado y paciente que correspondan.

DÉCIMA OCTAVA. - CESIÓN DE CONTRATO. Ambas partes se obligan a no ceder, traspasar o enajenar por cualquier título los derechos y/u obligaciones que derivan del presente contrato, sin previo autorización por escrito de la otra parte.

DÉCIMA NOVENA. - CONFIDENCIALIDAD. La información y actividades que se presenten, obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del contrato, serán clasificadas atendiendo a los principios de confidencialidad y reserva establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, por lo que las partes se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto de la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente instrumento. En particular, la información contenida en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orienten la práctica médica y sólo podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente. **"EL SANATORIO"**, reconoce y acepta que toda la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados es propiedad de **"EL INSTITUTO"**. Por consiguiente, **"EL SANATORIO"** se obliga expresamente a guardar absoluto secreto, confidencialidad y reserva sobre la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados. Así mismo se obliga a tomar las medidas que sean necesarias para que el personal a su cargo cumpla y observe lo estipulado en esta cláusula, debiendo abstenerse de divulgar o reproducir parcial o totalmente la información de la que pudiera llegar a tener conocimiento, dejando a salvo el derecho de **"EL INSTITUTO"** para ejercitar las acciones legales que pudieran resultarle con motivo del incumplimiento de lo aquí pactado.

Así mismo, **"EL SANATORIO"** se obliga a no registrar ningún derecho de autor, marca, patente o cualquier derecho de propiedad industrial o intelectual en relación con la información confidencial proporcionada a que se refiere el presente contrato, ya que la información será propiedad exclusiva de **"EL INSTITUTO"** y en consecuencia, será exclusivamente este último quien podrá registrar los derechos de autor o industriales correspondiente.

VIGÉSIMA. - VERIFICACIÓN DE SERVICIOS. **"EL INSTITUTO"**, tendrá la facultad de comprobar e investigar en cualquier momento que así lo considere, que **"EL SANATORIO"** cuente con todos los elementos necesarios para poder prestar el servicio contratado y dar cumplimiento total y oportuno de las obligaciones asumidas por éste en el presente contrato, pudiendo implementar para ello los mecanismos o controles que para tal fin determine, estando de acuerdo éste último, en permitir y proporcionar los accesos necesarios y las facilidades y medios que se les soliciten para ello.

VIGÉSIMA PRIMERA. - PLANES DE CONTINGENCIA. **"EL SANATORIO"**, se obliga a cumplir íntegramente las obligaciones que contrae. En caso de presentarse problemas eventuales en el desarrollo de los servicios objeto del presente contrato, **"EL SANATORIO"** se compromete a implementar los planes de contingencia que estime convenientes, los cuales deberán ser previamente autorizados por escrito por **"EL INSTITUTO"**.

VIGÉSIMA SEGUNDA. - Por su parte **"EL SANATORIO"**, se obliga a utilizar, en la realización de los servicios descritos en este contrato exclusivamente a personal capacitado. De igual forma, **"EL INSTITUTO"** no tiene ni adquirirá ninguna responsabilidad derivada de la relación de trabajo de los funcionarios y empleados de **"EL SANATORIO"**, que laboran bajo la inmediata dirección, dependencia y subordinación de este.

En virtud de lo anterior, **"EL SANATORIO"** y **"EL INSTITUTO"**, serán responsables cada uno con sus respectivos empleados, trabajadores o funcionarios de las obligaciones que, de conformidad con la Ley Federal del Trabajo, Ley del Seguro Social, leyes fiscales, obligaciones para con el Instituto Nacional del Fondo para la Vivienda de los Trabajadores y/o las que en el futuro llegaren a resultar por disposiciones de ley, decreto o contrato. Por lo tanto **"EL SANATORIO"** como **"EL INSTITUTO"** se obligan a sacar en paz y a salvo a su contraparte, de cualquier reclamación, procedimiento, juicio o demanda que se interponga en su contra, ya sea de tipo laboral, en materia de trabajo, seguridad social, fiscal o de cualquier otra índole, directa o indirecta, que por razones de la ejecución de este contrato las partes pudieran ser objeto, obligándose la parte cuya responsabilidad ocasionase la molestia a su contraparte al pago de daños y perjuicios que se ocasionase por esta causa.

VIGÉSIMA TERCERA. - **"EL SANATORIO"** será responsable hacia **"EL INSTITUTO"** y los derechohabientes por negligencia, impericia, dolo o mala fe en que incurra el personal designado para la realización del objeto de este instrumento con el que tenga una relación laboral vigente.

VIGÉSIMA CUARTA. - Las partes convienen en intentar resolver de mutuo acuerdo las situaciones no previstas en el presente contrato, en el entendido de que las decisiones adoptadas sobre el particular, deben constar por escrito y ser firmadas por las mismas. Todas las notificaciones y comunicaciones que se dirijan las partes como consecuencia del presente

contrato, incluyendo el cambio de domicilio, deberán constar por escrito y ser entregadas en los domicilios ya mencionados en el capítulo de **DECLARACIONES** del presente contrato.

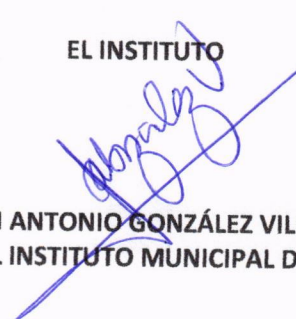
VIGÉSIMA QUINTA. – “**EL SANATORIO**” acepta hacer extensivo el presente clausulado, así como sus anexos a los trabajadores eventuales, extraordinarios o interinos, a los cuales se les presta el servicio médico a través de Oficialía Mayor de la Presidencia Municipal, por medio de los formatos de autorización expedidos y autorizados por la misma, lo anterior de conformidad con la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, artículo 57, segundo párrafo.

VIGÉSIMA SEXTA. - JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA. Las partes manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales judiciales con competencia en la ciudad de Chihuahua, estado de Chihuahua, renunciando por lo tanto al fuero que pudiere corresponderle en razón de su domicilio presente o futuro, o por cualquier otra causa.

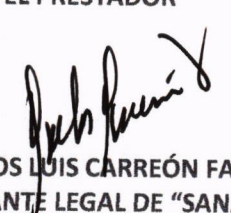
VIGÉSIMA SÉPTIMA. - Las declaraciones otorgadas por las partes y/o los anexos que se citan en el cuerpo del presente, se tienen por incorporadas en las clausulas, por ser objeto de cumplimiento del mismo.

Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., 2 de enero del 2018.

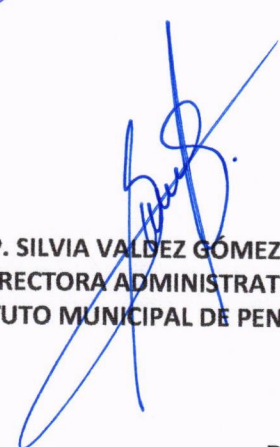
EL INSTITUTO

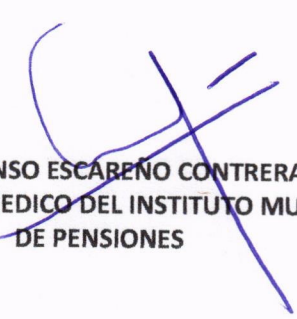

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

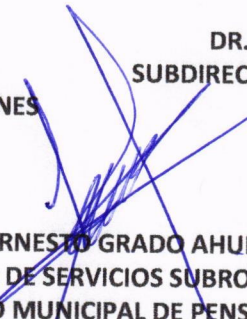
EL PRESTADOR


LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA
REPRESENTANTE LEGAL DE “SANATORIO
PALMORE A.C.”

TESTIGOS


C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES


DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MEDICO DEL INSTITUTO MUNICIPAL
DE PENSIONES


DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

ANEXO NÚMERO UNO DEL CONTRATO NO. IMPE/ H/ 08/2018**SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS**

ANEXO NÚMERO UNO, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE **EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO **"EL INSTITUTO"**, Y POR OTRA PARTE EL **SANATORIO PALMORE A.C.** REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO **"EL SANATORIO"**.

SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

I.-DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS: Los servicios médicos proporcionados por **EL SANATORIO** deberán prestarse y divulgarse al derechohabiente en el momento del ingreso observando los términos siguientes:

a) Acceso: los derechohabientes tendrán la misma oportunidad de acceso expedito a los servicios.

b) Respeto y dignidad: el trato al derechohabiente deberá proporcionarse en todo momento en forma respetuosa.

c) Privacidad y confidencialidad: los servicios proporcionados deberán cuidar siempre un profundo respeto a la privacidad. Así mismo, la información relativa deberá preservar la confidencialidad.

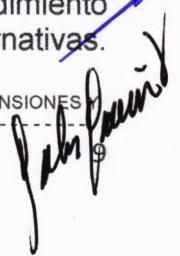
d) Seguridad personal: el derechohabiente tendrá derecho a que durante su atención se le brinden tanto a él como a sus acompañantes y pertenencias medidas de seguridad.

e) Identidad: el derechohabiente tendrá derecho a conocer la identidad y grado de preparación de los servidores de la salud que lo atienden, y la persona responsable del equipo.

f) Información: el derechohabiente tendrá derecho a ser informado durante su internamiento, los métodos, diagnósticos y sus riesgos, beneficios y alternativas, lo mismo que las medidas terapéuticas y el pronóstico de su padecimiento.

g) Comunicación: el derechohabiente tendrá derecho a mantenerse en todo momento en comunicación con su familia y a ser informado en forma comprensible para él.

h) Consentimiento: el derechohabiente no deberá ser sometido a ningún procedimiento diagnóstico o terapéutico sin ser informado precisamente de sus riesgos, beneficios y alternativas.



Tendrá derecho a participar en las decisiones relacionadas con su tratamiento y el diagnóstico de su padecimiento.

i) **Consultas:** el médico supervisor podrá solicitar otras opiniones sobre el padecimiento del derechohabiente.

j) **Negativa al tratamiento:** el derechohabiente tendrá derecho a notificar al médico supervisor si no está de acuerdo a las propuestas terapéuticas.

k) **Expedientes clínicos:** cuando el derechohabiente así lo solicite, **EL INSTITUTO** deberá asegurarse de que se transfiera un resumen clínico al prestador que el derechohabiente indique, guardando la confidencialidad del caso.

l) **Cumplimiento legal:** **EL SANATORIO** se compromete en todo tiempo a cumplir con los ordenamientos legales y administrativos aplicables a la prestación de sus servicios.

II.- POLÍTICAS GENERALES:

En los casos de Urgencia **EL SANATORIO** deberá solicitar autorización a **EL INSTITUTO**.

En caso de que el derechohabiente no cuente con la solicitud de internamiento y/o no se identifique con una identificación oficial, **EL SANATORIO** no deberá aceptar el ingreso. Todas las solicitudes de internamiento deberán contar con fecha de vigencia de 3 días naturales a partir de la fecha de expedición.

Si el derechohabiente por decisión propia y previa autorización por **EL INSTITUTO** no se atiende con un médico bajo convenio, el derechohabiente tendrá que efectuar el pago por concepto de honorarios.

EL SANATORIO permitirá el acceso al expediente clínico y entregará a **EL INSTITUTO** resumen de la historia clínica, notas e indicaciones médicas y la carta de autorización debidamente requisitada, y en su caso, copia del expediente clínico íntegro.

La nota post quirúrgica deberá estar cerrada y firmada por el médico tratante, la cual **EL SANATORIO** pondrá a disposición de **EL INSTITUTO**.

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN PROGRAMADA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL SANATORIO:

1. El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento vigente expedida por **EL INSTITUTO**, acompañada, en su caso, de los

estudios de laboratorio preoperatorios, valoración cardiopulmonar preoperatoria en mayores de cuarenta años y una identificación oficial con fotografía.

2. El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL SANATORIO y EL INSTITUTO**.

3.- **EL SANATORIO** deberá comunicarse con **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL SANATORIO**. Por su parte, **EL INSTITUTO** luego de verificar si se encuentra vigente como derechohabiente, podrá enviar a un médico supervisor a **EL SANATORIO** para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la subdirección médica y la coordinación de servicios subrogados de **EL INSTITUTO** serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL SANATORIO**.

Cuando el médico supervisor de **EL INSTITUTO** visite al paciente, deberá confirmar por escrito la aceptación total o parcial de lo reclamado al hospital, o en su defecto, el rechazo de la reclamación.

Cuando el médico tratante indique la fecha probable de alta, el derechohabiente o un familiar avisarán a la caja de **EL SANATORIO**, con el fin de que se prepare el estado de cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida de **EL SANATORIO**.

EL SANATORIO deberá informar al médico tratante la hora límite de salida de **EL SANATORIO** para que éste dé las instrucciones de alta para que el derechohabiente abandone el cuarto antes de la hora límite de salida de **EL SANATORIO**. Dado que de otra forma **EL INSTITUTO** no cubrirá el gasto de otro día de hospitalización por retraso de salida del paciente.

4.- Es importante señalar los gastos que no serán cubiertos por **EL INSTITUTO** y que en su momento serán a cargo del derechohabiente: excedente de habitación semiprivada, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, ropa, maquillaje, zapatos, shampoo, juguetes, flores, dulces, etc.) películas, pañales, comida para los acompañantes, llamadas de larga distancia, caja fuerte, etc.

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA CORTA ESTANCIA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL SANATORIO:

1.- El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento vigente expedida por **EL INSTITUTO**, acompañada, en su caso, de los estudios de laboratorio preoperatorios, valoración cardiopulmonar preoperatoria en mayores de cuarenta años y una identificación oficial con fotografía.

2.- El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL SANATORIO y EL INSTITUTO**.

3.- **EL SANATORIO** deberá comunicarse a **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL SANATORIO**. Por su parte **EL INSTITUTO** luego de verificar si se encuentra vigente el derechohabiente, podrá enviar a un médico supervisor a **EL SANATORIO** para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la subdirección médica y la coordinación de **EL INSTITUTO**, serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL SANATORIO**.

4.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención de corta estancia, el derechohabiente o un familiar avisarán a la caja de **EL SANATORIO**, con el fin de que se agilice la salida del servicio de corta estancia en **EL SANATORIO**.

EL SANATORIO deberá informar al médico tratante la hora límite de salida para tratamientos de corta estancia en **EL SANATORIO** para que éste dé las instrucciones de alta para que el derechohabiente abandone el cuarto o las instalaciones antes de la hora límite de salida. Dado que de otra forma **EL INSTITUTO** no cubrirá el gasto de un día de hospitalización por retraso de salida del paciente, situación que se hará de su conocimiento.

Si el paciente permanece más del tiempo promedio de procedimiento, **EL SANATORIO** deberá avisar a **EL INSTITUTO** para su autorización.

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN POR URGENCIA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISION DEL SANATORIO:

1.- **EL SANATORIO** deberá iniciar valoración y atención médica de urgencias por su personal, dependiendo de la gravedad del paciente a la par de los trámites administrativos, que a continuación se detallan.

2.- El derechohabiente o un familiar deberá presentar una orden o solicitud de servicio expedida por **EL INSTITUTO**, o en su defecto un comprobante reciente que lo acredite como derechohabiente e identificación oficial con fotografía.

3.- El derechohabiente o una familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL SANATORIO** y **EL INSTITUTO**.

4.- **EL SANATORIO** deberá comunicarse a **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL SANATORIO** y en su caso obtener la autorización correspondiente, así como la asignación de un médico en convenio con **EL INSTITUTO**. Exclusivamente la subdirección médica y la coordinación de servicios subrogados de **EL INSTITUTO**, serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL SANATORIO**.

5.- Si el derechohabiente va a requerir un tratamiento médico quirúrgico, **EL SANATORIO** deberá llamar al médico previamente acordado y con base a los paquetes establecidos por **EL SANATORIO** y por **EL INSTITUTO**.

6.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención de urgencia, el derechohabiente o un familiar avisará a la caja de **EL SANATORIO**, con el fin de que se prepare el estado de cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida y el término del servicio de urgencia en **EL SANATORIO**.

Si la urgencia deriva en una hospitalización, **EL SANATORIO** deberá avisar a **EL INSTITUTO** para su autorización.

PROCEDIMIENTOS DE ALTAS HOSPITALARIAS

1.- Antes del alta, **EL SANATORIO** y **EL INSTITUTO** deberán de informar al derechohabiente en su caso, los gastos no cubiertos.

2.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención, el derechohabiente o un familiar avisará a la caja de **EL SANATORIO** con el fin de que se realice el cierre de la cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida y el término del servicio en **EL SANATORIO**.

3.- Una vez que el médico tratante avise a **EL SANATORIO** del alta del paciente, **EL SANATORIO** presentará antes de la hora límite de salida el estado cuenta al derechohabiente para que éste abandone el cuarto o las instalaciones antes de la hora límite de salida. Dado que de otra forma **EL INSTITUTO**, no cubrirá el gasto de un día de hospitalización por retraso de salida del paciente.

4.- **EL SANATORIO** no deberá entregar medicamento de salida, sólo deberá entregar la receta para ser surtida en la farmacia proveedora de **EL INSTITUTO** en la cual solo podrá prescribir medicamento que se encuentre en el Cuadro Básico IMPE, el cual se adjunta como **Anexo número Cuatro**, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato. Tratándose de sábados, domingos y días festivos o inhábiles, **EL SANATORIO** deberá surtir el medicamento al paciente y a partir del siguiente día hábil, el podrá surtirlo en la farmacia de **EL INSTITUTO** con su respectiva receta.

5.- **EL SANATORIO** facturará con todos los requisitos fiscales a **EL INSTITUTO** de acuerdo a lo estipulado en el **Anexo número Dos**.

6.- **EL SANATORIO** será responsable de cualquier situación que se derive del mal manejo de la papelería, formatos y sello.

7.- **EL SANATORIO** deberá enviar a **EL INSTITUTO** la factura, el estado de cuenta firmado por el derechohabiente y médico supervisor, formato de aviso de alta junto con una copia de la hoja de egreso y pondrá a disposición de **EL INSTITUTO** la hoja post quirúrgica firmada por el médico

tratante y cerrada de acuerdo a las políticas generales, mismos que son indispensables para el cobro de la factura.

Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., 2 de enero del 2018.

EL INSTITUTO

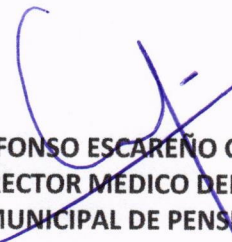
ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES

EL PRESTADOR

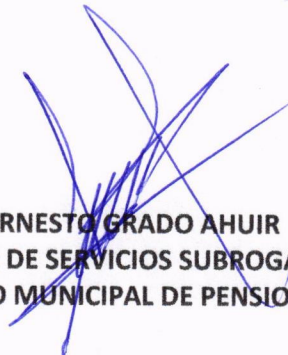
LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA
REPRESENTANTE LEGAL DE "SANATORIO
PALMORE A.C"

TESTIGOS

C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MEDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

ANEXO NÚMERO DOS DEL CONTRATO NO. IMPE/ H/ 08/2018

ANEXO NUMERO DOS, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO EL INSTITUTO, Y POR OTRA PARTE SANATORIO PALMORE A.C., REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO EL SANATORIO.

PAGO DE LOS SERVICIOS

1.- Para el presente contrato podrá ejercerse un **presupuesto mínimo de \$1'000,000.00 (UN MILLON DE PESOS 00/100 M.N.)** y un **máximo de \$16'000,000.00 (DIECISEIS MILLONES DE PESOS 00/100 M.N.)**

2.- El importe de las facturas y/o recibos de honorarios previamente autorizados, se liquidará en un plazo máximo de 60 días naturales contados a partir de la fecha de los mismos. **"EL INSTITUTO"** manifiesta expresamente no estar en posibilidades de adelantar pago alguno.

3.- **EL INSTITUTO**, tendrá derecho a requerir de **EL SANATORIO**, todo tipo de aclaraciones e incluso rechazar aquellos recibos y/o facturas que presenten anomalías y omisiones. En el caso de que existiera alguna aclaración o corrección a favor de **EL SANATORIO** o de **EL INSTITUTO**, ambos se comprometen a bonificar la cantidad que corresponda de forma inmediata dentro del plazo acordado por ambas partes en el punto anterior.

4.- La factura, además de los requisitos fiscales, deberá incluir los siguientes datos:

- a). - Nombre y número del derechohabiente.
- b). - Número de orden o solicitud de internamiento, o de servicio.
- c). - Resumen de servicio otorgado.
- d). - Desglose, cuando procedan, en:
 - Gastos de hospitalización.
 - Estudios de laboratorio y gabinete.
 - Honorarios médicos.
 - Medicamentos.
 - Material de curación.

5.- **EL SANATORIO** deberá enviar a **EL INSTITUTO** la factura acompañada de:

- a). -Copia de orden o solicitud de internamiento o de servicio.
- b). - Copia de identificación presentada por el derechohabiente.
- c). - Estado de cuenta firmado por el derechohabiente y el médico supervisor.



d). - Formato de Aviso de Alta junto con una copia de la Hoja de Egreso.

EL SANATORIO pondrá a disposición de **EL INSTITUTO** la hoja postquirúrgica firmada por el médico tratante y cerrada de acuerdo a las políticas generales.

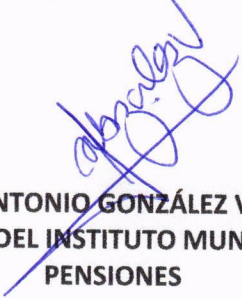
6.- EL INSTITUTO, se obliga a pagar a **EL SANATORIO**, conforme al Cuadro de Paquetes y Tarifa de Servicios anexos, que incluye el IVA. En el caso de medicamentos proveídos a los derechohabientes, el pago podrá efectuarse mediante la reposición de las unidades suministradas, o incluídos en las facturas cumpliendo con las condiciones establecidas en el punto 4 de este anexo.

En caso de urgencias y servicios extraordinarios que contemplan conceptos adicionales a los establecidos en el tabulador, deberán ser autorizados por la Coordinación de Servicios Subrogados y la Subdirección Médica de **EL INSTITUTO**, mediante orden de servicio firmada por los titulares de ambas unidades orgánicas.

Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., 2 de enero del 2018.

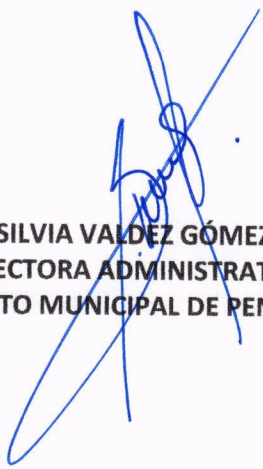
EL INSTITUTO

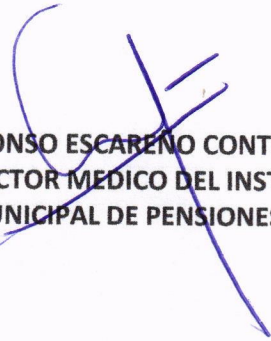
EL PRESTADOR

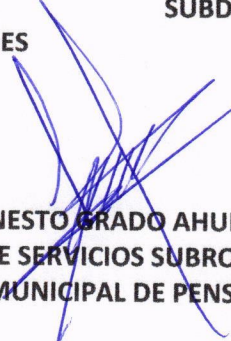

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES


LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA
REPRESENTANTE LEGAL DE "SANATORIO
PALMORE A.C"

TESTIGOS


C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES


DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MEDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES


DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



Sanatorio Palmore, A.C.

Ave. Zarco 3001 Col. Zarco Chihuahua, Chih. México C.P. 31020

Conmutador (614) 4-18-20-71; 4-18-38-43; 4-18-21-31; 4-18-22-51 con 11 líneas

Chihuahua, Chih. A 25 de Enero del 2018

ING JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR EJECUTIVO DEL IMPE
CHIHUAHUA, CHIH.

AT'N DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS

Por medio de la presente sírvase encontrar la lista de precios de los distintos rubros Solicitados por el Instituto al Sanatorio Palmore, A.C. para la atención de sus derechohabientes. El Objeto del envío consiste en su integración dentro del Convenio para el periodo del 1º de Febrero Del 2018 al 31 de Enero del 2019.

Los mencionados precios corresponden a los siguientes conceptos:

PAQUETES DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS 7% de INC.

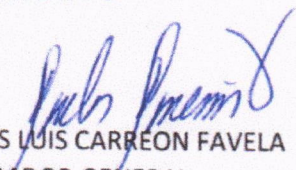
PRECIOS DE HABITACIONES 7% de INC.

IMAGENOLOGIA =

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICO 4 =

Sin otro asunto que tratar me despido de Usted.

ATENTAMENTE


LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C.





Sanatorio Palmore, A.C.

Ave. Zarco 3001 Col. Zarco Chihuahua, Chih. México C.P. 31020

Commutador (614) 4-18-20-71; 4-18-38-43; 4-18-21-31; 4-18-22-51 con 11 líneas

Chihuahua, Chih. A 25 de Enero del 2018

ING JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR EJECUTIVO DEL IMPE
CHIHUAHUA, CHIH.

AT'N DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS

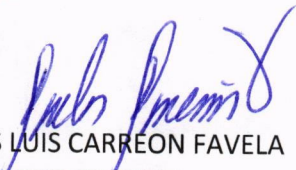
Por medio de la presente sírvase encontrar la lista de precios de los distintos rubros Solicitados por el Instituto al Sanatorio Palmore, A.C. para la atención de sus derechohabientes. El Objeto del envío consiste en su integración dentro del Convenio para el periodo del 1º de Febrero Del 2018 al 31 de Enero del 2019.

Los mencionados precios corresponden a los siguientes conceptos:

PAQUETES DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS 7% de inc.
PRECIOS DE HABITACIONES 7% de inc.
IMAGENOLOGIA =
LABORATORIO DE ANALISIS CLINICO // =

Sin otro asunto que tratar me despido de Usted.

ATENTAMENTE


LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C.



ANEXO 1

TABULADOR DE PRECIOS VIGENTE POR EL PERIODO QUE COMPRENDE
TODO EL MES DE ENERO DEL AÑO 2018, DEL CONTRATO NÚMERO
IMPE/H/08/2018, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES Y EL SANATORIOPALMORE A.C EL DOS DE ENERO DEL AÑO
DOS MIL DIECIOCHO.-----

am

mi
Pub. P. 18



Sanatorio Palmore, A. C.

Av. Zarco 3001 Col. Zarco, Chih., México C.P. 31020

tel (614) 418-20-71; 418-38-43; 418-21-31; 418-22-51 con 11
líneas

E-mail: facpalmore@gmail.com

Chihuahua, Chih. a 13 de Enero del 2016

ING. JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR EJECUTIVO DEL IMPE
CHIHUAHUA, CHIH

AT'N DR ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS

Por medio del presente sírvase encontrar la lista de precios de los distintos rubros solicitados por el Instituto al Sanatorio Palmore A.C. para la atención de sus derechohabientes. El objeto del envío consiste en su integración dentro del Convenio para el periodo del 1 de Febrero del 2017 al 31 de Enero del 2018.

Los mencionados precios corresponden a los siguientes conceptos:

PAQUETES DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
PRECIOS DE HABITACIONES
IMAGENOLOGIA
LABORATORIO DE ANALISIS CLINICO

Sin otro asunto que tratar me despido de Usted.

ATENTAMENTE


LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE A.C.

Handwritten notes and signatures in blue ink on the right margin:
on
am
h
C
A
C
F
J
L

SANATORIO PALMORE, A.C.
SUBROGACION DE SERVICIOS MEDICOS POR ESPECIALIDAD

CODIGO	PAQUETE	TIPO DE SERVICIO	DIAS ESTANCIA	PRECIO UNITARIO SIN HONORARIOS CONTIVA EN CUARTO PRIVADO
1	ABSCESO MAMARIO		1	\$ 11,550.00
2	ABSCESO PILONIDAL		1	\$ 9,790.00
3	ABSCESO PULMONAR (toracotomia)		4	\$ 21,340.00
4	ABSCESO RECTO PERINEAL		1	\$ 9,790.00
5	ADENOAMIGDALECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 13,310.00
6	ADENOIDECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 11,000.00
7	AMIGDALECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 11,000.00
8	ARTROPLASTIA DE TOBILLO		2	\$ 15,620.00
9	ARTROPLASTIA DE CABEZA DE RADIO		1	\$ 13,310.00
10	ARTROSCOPIA DE HOMBRO		1	\$ 13,970.00
11	ARTROSCOPIA DE RODILLA		1	\$ 17,930.00
12	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$ 3,300.00
13	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	AMBULATORIA		\$ 3,300.00
14	BIOPSIA DE MAMA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,170.00
15	BIOPSIA DE MAMA TRANSOPERATORIA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,830.00
16	BIOPSIA DE MAMA TRANSOPERATORIA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,620.00
17	BIOPSIA DE MAMA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,070.00
18	BIOPSIA DE MAMA, MAS PATOLOGIA	AMBULATORIA		\$ 5,170.00
19	BIOPSIA DE OVARIO UNILATERAL O BILATERAL		1	\$ 12,100.00
20				\$ -
21	BIOPSIA DE PULMON CON AGUJA		1	\$ 9,790.00
22	BIOPSIA POR PUNCION DE HIGADO C/LOCAL		1	\$ 9,790.00
23	BRONCOSCOPIA		2	\$ 16,720.00
24	CALCULO DE URETERO-EXTRACCION ENDOSCOPICA		2	\$ 19,030.00
25	CALCULO DE URETERO-EXTRACCION QUIRURGICA		3	\$ 20,240.00
26	CALCULO EN URETRA - EXTRACCION ENDOSCOPICA	AMBULATORIA		\$ 7,480.00
27	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION ENDOSCOPICA		1	\$ 12,100.00
28	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION POR CISTOSTOMIA		1	\$ 9,790.00
29	CAPSULOTOMIA DE RODILLA		1	\$ 11,330.00
30	CAUTERIZACION DE CONDILOMA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,620.00
31	CAUTERIZACION DE CONDILOMA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,620.00
32	CERCLAJE CERVICAL		1	\$ 7,260.00
33	CESAREA		2	\$ 13,310.00
34	CESAREA CON SALPINGOCLASIA		2	\$ 13,310.00
35	CIERRE DE COLOSTOMIA		3	\$ 13,970.00
36	CIERRE DE GASTROSTOMIA		2	\$ 11,000.00
37	CIRCUNCISION EN ADULTO CON ANESTESIA LOCAL	AMBULATORIA		\$ 7,480.00
38	CIRCUNCISION EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL			\$ 9,790.00
39	CIRUGIA DE HOMBRO ACROMIOPLASTIA		1	\$ 11,330.00
40	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA		4	\$ 13,310.00
41	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA		4	\$ 13,310.00
42	CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA CON SEDACION	AMBULATORIA		\$ 4,070.00
43	CIRUGIA DE COLUMNA		3	\$ 23,650.00
44	COLECISTECTOMIA ABIERTA		3	\$ 19,030.00
45	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES		3	\$ 23,540.00
46	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		1	\$ 19,030.00
47	COLOCACION PERCUTANEA DE Sonda GASTROSTOMIA	AMBULATORIA		\$ 1,760.00
48	COLONOSCOPIA	AMBULATORIA		\$ 1,760.00

Palmore

Handwritten signatures and initials:
 am
 am
 h
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]

49	COLONOSCOPIA Y POLIPECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 1,760.00
50	CONGELACION Y/O CAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$ 6,380.00
51	CONIZACION DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$ 5,170.00
52	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON O SIN SESAMOIDECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 13,970.00
53	DEDOS EN GARRA	AMBULATORIA		\$ 5,940.00
54	ENDOSCOPIA DE TUBO DIGESTIVO ALTO	AMBULATORIA		\$ 1,760.00
55	EXCISION DE GANGLIO EN MUÑECA	AMBULATORIA		\$ 5,940.00
56	EXCISION DE QUISTE DE BECKER	AMBULATORIA		\$ 5,940.00
57	EXCISION DE QUISTE PILONIDAL		1	\$ 9,790.00
58	EXCISION DE QUISTE, FIBRADENOMA O TUMORACION		1	\$ 7,480.00
59	EXTIRPACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN		1	\$ 11,000.00
60	EXTIRPACION DE TUMOR DE MAMA (BIOPSIA EXCICIAL)		1	\$ 11,000.00
61	FISTULA RECTO PERINEAL		1	\$ 11,000.00
62	FISURECTOMIA CON O SIN ESFINTERECTOMIA		1	\$ 11,000.00
63	HEMITIROIDECTOMIA		1	\$ 12,760.00
64	HEMORROIDECTOMIA		1	\$ 9,790.00
65	HERNIA CRURAL		1	\$ 8,140.00
66	HERNIA DIAFRAGMATICA LAPAROSCOPICA		1	\$ 17,930.00
67	HERNIA HIATAL		3	\$ 13,970.00
68	HERNIA INGUINAL		1	\$ 13,970.00
69	HERNIA SUPRA-UMBILICAL		1	\$ 13,970.00
70	HERNIA UMBILICAL		1	\$ 13,970.00
71	HERNIA VENTRAL		1	\$ 13,970.00
72	HERNIOPLASTIA INGUINAL O FEMORAL LAPAROSCOPICA		2	\$ 19,030.00
73	HISTERECTOMIA ABDOMINAL		3	\$ 19,030.00
74	HISTERECTOMIA VAGINAL		3	\$ 17,930.00
75				\$ -
76	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO DE ANO Y RECTO		2	\$ 11,220.00
77	LEGRADO UTERINO INSTRUMENTAL		1	\$ 5,170.00
78	MASTECTOMIA PARCIAL		1	\$ 14,410.00
79	MASTECTOMIA RADICAL		2	\$ 16,720.00
80	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA		2	\$ 15,620.00
81	MIOMECTOMIA UNICA O MULTIPLE POR VIA ABDOMINAL		2	\$ 17,930.00
82	OOFORECTOMIA BILATERAL O UNILATERAL		2	\$ 19,030.00
83	ORQUIDOPEXIA POR CRIPTORQUIDEA		1	\$ 8,690.00
84	PANENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	AMBULATORIA		\$ 1,760.00
85	PANENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	AMBULATORIA		\$ 1,760.00
86	PANENDOSCOPIA Y POLIPECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 1,760.00
87	PARTO NORMAL		2	\$ 10,395.00
88	PARTO CON SALPINGOCLASIA		2	\$ 13,310.00
89	PROSTATECTOMIA ABIERTA		3	\$ 19,030.00
90	PROSTATECTOMIA POR R.T.U.		2	\$ 16,720.00
91	REPARACION ARTROSCOPICA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR O POSTERIOR		3	\$ 16,170.00
92	RESECCION DE QUISTE DE OVARIO, UNI O BILATERAL		2	\$ 14,410.00
93	SAFENECTOMIA BILATERAL		1	\$ 12,100.00
94	SAFENECTOMIA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 9,790.00
95	SALPINGECTOMIA BILATERAL		3	\$ 17,930.00
96	SALPINGECTOMIA UNILATERAL		3	\$ 17,930.00
97	SALPINGOCLASIA	AMBULATORIA		\$ 9,790.00
98	SEPTUMPLASTIA	AMBULATORIA		\$ 13,310.00

on

h

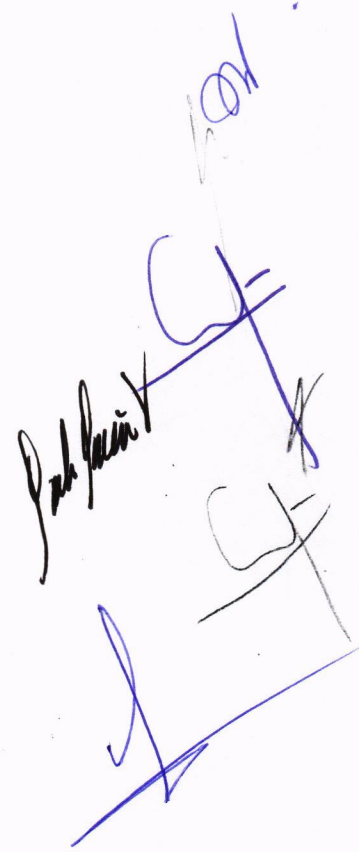
CF

Jah Pami

99	TIMPANOPLASTIA		1	\$	12,100.00
100	TIROIDECTOMIA PARCIAL Y/O TOTAL CON BIOPSIA		2	\$	17,930.00
101	VARICOCELE O HIDROCELE O QUISTE DE EPIDIDIMO	AMBULATORIA		\$	7,480.00
102	VASECTOMIA	AMBULATORIA		\$	7,480.00

on

CHIHUAHUA, CHIH A 17 DE FEBRERO DEL 2016



 The bottom right of the page contains a handwritten signature in black ink, which appears to be 'Juan Garcia'. Overlaid on and around this signature are several large, bold, blue ink strokes that form a large 'X' or checkmark-like shape, possibly indicating approval or completion.

SANATORIO PALMORE A.C.
LISTAS DE PRECIOS DE ESTANCIA HOSPITALARIA Y QUIROFANO

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
HOSPITAL	1	CUARTO AISLADO	DIA	\$ 1,097.80
HOSPITAL	2	CUARTO PRIVADO	DIA	\$ 1,097.80
HOSPITAL	3	CUARTO SEMIPRIVADO	DIA	\$ 842.60
TERAPIA	7	TERAPIA INTENSIVA ADULTO	DIA	\$ 3,278.00
TERAPIA	8	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	DIA	\$ 3,278.00
S OPERAC	10	QUIROFANO 1/2 HORA	SALA	\$ 622.51
S OPERAC	11	QUIROFANO 3/4 HR (MINIMO)	SALA	\$ 760.85
S OPERAC	12	QUIROFANO 1 HR	SALA	\$ 1,045.00
S OPERAC	13	QUIROFANO 1 1/2 HR	SALA	\$ 1,322.02
S OPERAC	14	QUIROFANO 2 HR	SALA	\$ 1,598.70
S OPERAC	15	QUIROFANO 2 1/2	SALA	\$ 1,875.37
S OPERAC	16	QUIROFANO 3 HR	SALA	\$ 2,069.03
S OPERAC	17	QUIROFANO 3 1/2 HR	SALA	\$ 2,401.05
S OPERAC	18	QUIROFANO 4 HR	SALA	\$ 2,733.05
S OPERAC	19	QUIROFANO 4 1/2 HR	SALA	\$ 3,065.06
S OPERAC	20	QUIROFANO 5 HR	SALA	\$ 3,355.56
S OPERAC	21	QUIROFANO 5 1/2 HR	SALA	\$ 3,908.91
RECUP	22	RECUPERACION	COBRO UNICO	\$ 220.00
CUNAS	23	CUNERO	DIA	\$ 1,032.44
INCUBADORA	24	INCUBADORA	USO/DIA	\$ 1,348.22

CHIHUAHUA, CHI. A 17 DE FEBRERO 2016

SANATORIO PALMORE A.C.
LISTAS DE PRECIOS DE LABORATORIO

TIPO	CODIGO	LABORATORIO	PRECIO IVA INCLUIDO
LABORAT	647	Acido Urico	\$ 128.70
LABORAT	648	Acps. Anti HIV	\$ 359.70
LABORAT	649	Acps. Anti HCV	\$ 673.20
LABORAT	650	Ag. de Sup de Hepatitis B (HBs Ag).	\$ 434.50
LABORAT	651	Albumina Sérica	\$ 106.70
LABORAT	652	Amiba en Fresco	\$ 88.00
LABORAT	653	Amilasa Sérica	\$ 148.50
LABORAT	654	Amilasa Urinario	\$ 148.50
LABORAT	655	Antic. Anti Hiv (sida)	\$ 358.60
LABORAT	656	Antic.Hepatitis C	\$ 673.20
LABORAT	657	Antiestreptolisina	\$ 117.70
LABORAT	658	Baar Directo	\$ 117.70
LABORAT	659	Baar Jugo Gastrico	\$ 190.30
LABORAT	660	Baar Orina	\$ 116.60
LABORAT	661	Baar Seriado	\$ 239.80
LABORAT	662	Baar seriado 5 muestras	\$ 303.60
LABORAT	663	Bilirrubinas Sericas	\$ 127.60
LABORAT	664	Biometria Hemática	\$ 187.00
LABORAT	665	Bolsang	\$ 330.00
LABORAT	666	Brucelosis R/Bengala	\$ 213.40
LABORAT	667	Brucella	\$ 99.00
LABORAT	668	Calcio Sérico	\$ 138.60
LABORAT	669	Calcio Urinario	\$ 138.60
LABORAT	670	Celulas LE	\$ 115.50
LABORAT	671	Citoquimico LCR	\$ 363.00
LABORAT	672	Citoquimico Liq. Pleural	\$ 363.00
LABORAT	673	Citoquimico Liq. Sinovial	\$ 363.00
LABORAT	674	Citoquimico Liq. Ascitis	\$ 363.00
LABORAT	675	CK-MB	\$ 363.00
LABORAT	676	Cloruros	\$ 126.50
LABORAT	677	Colesterol HDL	\$ 167.20
LABORAT	678	Colesterol LDL	\$ 171.60
LABORAT	679	Colesterol Total	\$ 144.10
LABORAT	680	Compatibilidad	\$ 317.90
LABORAT	681	Compatibilidad Sanguinea	\$ 317.90
LABORAT	682	Coombs Directo	\$ 119.90
LABORAT	683	Coombs Indirecto	\$ 149.60
LABORAT	684	Copro Cultivo	\$ 236.50
LABORAT	685	Coprologico	\$ 122.10
LABORAT	686	Coproparasitoscópico 2 muestras	\$ -

Handwritten signatures and marks:
 - A blue signature "on" is located near the top right.
 - A large blue "X" mark is drawn across the lower right section.
 - A black signature "Paula" is written vertically on the left side of the "X".
 - Another black signature is visible below the "X".

LABORAT	688 Coproparascitoscópico Seriado	\$	147.40
LABORAT	689 Creatinina Fosfoquinasa (CPK)	\$	151.80
LABORAT	690 Creatinina Sérica	\$	129.80
LABORAT	691 Creatinina Urinaria	\$	129.80
LABORAT	692 Cuerpos Reductores	\$	88.00
LABORAT	693 Cultivo con Antibiograma	\$	299.20
LABORAT	694 Cultivo de Ex. Faringeo	\$	253.00
LABORAT	695 Cultivo de Ex. Uretral	\$	301.40
LABORAT	696 Cultivo de Ex. Vaginal	\$	316.80
LABORAT	697 Cultivo de Secreción Bronquial	\$	371.80
LABORAT	698 Cultivo de Secreciones	\$	275.00
LABORAT	699 Cultivo para Hongos	\$	275.00
LABORAT	700 Curva de Tolerancia a la Glucosa	\$	453.20
LABORAT	701 Densidad Urinaria	\$	70.40
LABORAT	702 Depuración de Creatinina	\$	218.90
LABORAT	703 Deshidrogenasa Láctica (LDH)	\$	165.00
LABORAT	704 Electrolitos Séricos	\$	470.80
LABORAT	705 Enzima Cardíaca (TGO, CPK, CK-MB, LDH)	\$	759.00
LABORAT	706 Eosinófilos Moco Nasal	\$	126.50
LABORAT	707 Eq. de Transfusión	\$	165.00
LABORAT	708 Espermotiobioscopia	\$	352.00
LABORAT	709 Espermocultivo	\$	286.00
LABORAT	710 Examen General de Orina (EGO)	\$	121.00
LABORAT	711 Exudado Faringeo	\$	96.80
LABORAT	712 Exudado Vaginal	\$	124.30
LABORAT	713 Factor Reumatoide	\$	115.50
LABORAT	714 Factor Reumatoide Cuantitativo	\$	238.70
LABORAT	715 Fórmula Blanca	\$	125.40
LABORAT	716 Fórmula Roja	\$	129.80
LABORAT	717 Fosfatasa Ácida	\$	149.60
LABORAT	718 Fosfatasa Ácida Fracción Prostática	\$	238.70
LABORAT	719 Fosfatasa Alcalina	\$	138.60
LABORAT	720 Fósforo Sérico y Urinario	\$	138.60
LABORAT	721 Frotis de Gota Gruesa	\$	97.90
LABORAT	722 Frotis de Sedimento Urinario	\$	95.70
LABORAT	723 Gasometría Arterial	\$	547.80
LABORAT	724 Gasometría Venosa	\$	547.80
LABORAT	725 Glucosa Postprandial	\$	234.30
LABORAT	726 Glucosa Sérica y Urinaria	\$	121.00
LABORAT	727 Gravindex (Pba. de Embarazo)	\$	181.50
LABORAT	728 HCG Cuantitativa	\$	735.90
LABORAT	729 Hemocultivo	\$	357.50
LABORAT	730 Jeringa 1cc	\$	12.10
LABORAT	731 NIH (Raspado Anal)	\$	86.90
LABORAT	732 Nitrogeno Ureico	\$	114.40
LABORAT	733 P.P.D. (Montoux)	\$	204.60
LABORAT	734 Perfil de Lípidos	\$	469.70

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to read "Pablo..." and various initials like "CH" and "LA".

LABORAT	735 PH en Heces	\$	73.70
LABORAT	736 Plaquetas	\$	121.00
LABORAT	737 Potasio Sérico	\$	141.90
LABORAT	738 Prenatales (Glucosa, EGO, Tipo y FR)	\$	506.00
LABORAT	739 Prenatales con VDRL	\$	566.50
LABORAT	740 Prenatales con VDRL + HIV	\$	853.60
LABORAT	741 Prenatest (Pba. Embarazo Orina)	\$	181.50
LABORAT	742 Prenupciales (Pareja)	\$	550.00
LABORAT	743 Prenupciales (Individual)	\$	330.00
LABORAT	744 Proteína C. Reactiva	\$	127.60
LABORAT	745 Proteína C. Reactiva Cuantitativa	\$	226.60
LABORAT	746 Proteína de Bence Jones	\$	141.90
LABORAT	747 Proteína en Orina	\$	138.60
LABORAT	748 Proteínas Totales	\$	133.10
LABORAT	749 Prueba de la Tinta China	\$	112.20
LABORAT	750 Pruebas de funcionamiento hepático	\$	568.70
LABORAT	751 Pruebas preoperatorias chicas	\$	691.90
LABORAT	752 Pruebas preoperatorias grandes	\$	939.40
LABORAT	753 Química Sanguínea	\$	262.90
LABORAT	754 Química Sanguínea 21 elementos	\$	1,306.80
LABORAT	755 Reacciones Febriles	\$	162.80
LABORAT	756 Reticulocitos	\$	105.60
LABORAT	757 Retracción de Coagulo	\$	121.00
LABORAT	758 Sangre Oculta en Heces	\$	102.30
LABORAT	759 Separación para sangre	\$	279.40
LABORAT	760 Sodio Sérico	\$	138.60
LABORAT	761 Subunidad Beta HCG. Orina	\$	198.00
LABORAT	762 Subunidad Beta HCG. Sangre	\$	198.00
LABORAT	763 TGO (Transaminasa Glutámico Oxalacético)	\$	144.10
LABORAT	764 TGP (Transaminasa Glutámico Piruvico)	\$	144.10
LABORAT	765 Tiempo de Protrombina (TP)	\$	141.90
LABORAT	766 TP con INR	\$	-
LABORAT	767 Tiempo de Sangrado y Coagulación	\$	101.20
LABORAT	768 Tiempo de Trombo Plastina (TPT)	\$	141.90
LABORAT	769 Tipo RH	\$	124.14
LABORAT	770 Triglicéridos	\$	147.40
LABORAT	771 Tamiz Metabólico	\$	876.27
LABORAT	772 Troponina	\$	774.66
LABORAT	773 Urea	\$	129.80
LABORAT	774 Urocultivo	\$	213.40
LABORAT	775 Urocultivo con Antibiograma	\$	288.20
LABORAT	776 VDRL	\$	190.30
LABORAT	777 Vel. Sed. Globular (USG)	\$	73.70
LABORAT	778 Perfil Toxémico	\$	2,450.80
LABORAT	779 Perfil Reumatoide	\$	366.57
LABORAT	780 DISPONIBLE	\$	-
LABORAT	781 Exámenes de Donadores 1 Unidad	\$	3,341.80



LABORAT	782 Exámenes de Donadores 2 Unidades	\$	6,683.60
LABORAT	783 Exámenes de Donadores 3 Unidades	\$	10,025.40
LABORAT	784 Perfil inmunoglobulinas	\$	909.70
LABORAT	785 P. Tiroideo Completo	\$	792.00
LABORAT	786 T3 Captación	\$	194.70
LABORAT	787 T3 Total	\$	216.70
LABORAT	788 T3 Libre	\$	216.70
LABORAT	789 T4 Total	\$	216.70
LABORAT	790 T4 Libre	\$	216.70
LABORAT	791 TSH	\$	286.00
LABORAT	792 P.Ginecologico	\$	1,210.00
LABORAT	793 Progesterona	\$	286.00
LABORAT	794 Prolactina	\$	286.00
LABORAT	795 Testosterona	\$	352.00
LABORAT	796 LH. (Hormona Luteinizante)	\$	286.00
LABORAT	797 FSH	\$	286.00
LABORAT	798 Estradiol	\$	297.00
LABORAT	799 P.Tiroideo Parcial	\$	456.50
LABORAT	800 Perfil de Hepatitis	\$	3,491.40
LABORAT	801 Perfil Ginecológico/Testosterona	\$	1,343.10
LABORAT	802 P S A (Antígeno Prostático)	\$	528.00
LABORAT	803 Perfil de Torch. (Ig G+ IgM)	\$	2,155.10
LABORAT	804 Perfil de Torch (Ig G)	\$	841.50
LABORAT	805 Perfil de Torch (Ig M)	\$	992.20
LABORAT	806 Alfafetoproteinas	\$	495.00
LABORAT	807 Antígeno Carcinoembrionario	\$	330.00
LABORAT	808 Anticuerpos Anti Rubiola (IgG)	\$	268.40
LABORAT	809 Anticuerpos Antirubiola (Ig M)	\$	418.00
LABORAT	810 Antic Antitiroid(Tiroglobul y Microsomal)	\$	546.70
LABORAT	811 Anticuerpos Antitiroglobulina	\$	524.70
LABORAT	812 Anticuerpos Anticardiolipina(Ig G Ig M)	\$	495.00
LABORAT	813 Anticuerpos Anticisticerco (Suero , LCR)	\$	778.80
LABORAT	814 Anticuerpos Anti DNA	\$	746.72
LABORAT	815 Anticuerpos Antinucleares	\$	495.00
LABORAT	816 C 3	\$	357.50
LABORAT	817 C 4	\$	357.50
LABORAT	818 CH 50	\$	447.70
LABORAT	819 CH 100	\$	495.00
LABORAT	820 Cortisol	\$	385.00
LABORAT	821 Ca 125	\$	508.20
LABORAT	822 Ferritina	\$	473.00
LABORAT	823 Ferrocínica	\$	1,931.60
LABORAT	824 Hierro Capacidad de Fijación	\$	379.50
LABORAT	825 Hemoglobina Glicosilada	\$	277.20
LABORAT	826 HGC Cuantitativa(Orina 24 horas)	\$	301.40
LABORAT	827 Hepatitis A (Ig G)	\$	1,045.00
LABORAT	828 Hepatitis A (Ig M)	\$	462.00

Handwritten signatures and marks:

- Top right: "con" (circled)
- Middle right: "con" (circled)
- Bottom right: Large signature "Jub..."
- Bottom right: "4" (circled)

LABORAT	829 Hierro Sérico	\$	275.00
LABORAT	830 Lipasa	\$	-
LABORAT	831 Magnesio	\$	130.90
LABORAT	832 Monotest	\$	207.90
LABORAT	833 Rotatest (Rotavirus)	\$	412.50
LABORAT	834 Seroameba	\$	294.80
LABORAT	835 Sub Unidad Beta HGC (cuantitativa)	\$	735.90
LABORAT	836 Prueba HIV Rápida	\$	355.30
LABORAT	837 Western Blot (Anticorpos Anti HIV Confirma	\$	3,789.50
LABORAT	838 Carbamacepina	\$	743.60
LABORAT	839 Acido Valproico	\$	748.00
LABORAT	840 Fenitoina	\$	748.00
LABORAT	841 Digoxima	\$	869.00
LABORAT	842 Fenobarbital	\$	748.00
LABORAT	843 Prinidona	\$	464.42
LABORAT	844 Teofilina	\$	748.00
LABORAT	845 Cocaína	\$	187.00
LABORAT	846 Cannabis (Marihuana)	\$	187.00
LABORAT	847 Opiacos (heroína, Morfina)	\$	187.00
LABORAT	848 Anfetaminas	\$	187.00
LABORAT	849 Benzodiacetinas	\$	187.00
LABORAT	850 Cocaína ,Marihuana y Opiacos	\$	524.70
LABORAT	851 Jeringa para Gasometria	\$	105.27
LABORAT	852 HORMONA GONADOTROPINA	\$	1,034.00
LABORAT	853 Alfafetoproteinas	\$	-
LABORAT	854 Ca 125	\$	-
LABORAT	855 Carbamacepina	\$	-
LABORAT	856 DISPONIBLE	\$	-
LABORAT	857 DISPONIBLE	\$	-
LABORAT	858 DISPONIBLE	\$	-

CHIHUAHUA, CHIH. A 17 DE FEBRERO 2016

com

Sub Gerente

[Signature]

SANATORIO PALMORE A.C.
LISTAS DE PRECIOS DE RAYOSX

TIPO	CODIGO	RAYOS X	PRECIO IVA INCLUIDO
RX	880	CRANEO A.P Y LATERAL	\$ 684.01
RX	881	SILLA TURC P.A. Y LATERAL	\$ 604.13
RX	882	MASTOIDES(AMBAS)UNA POSICION	\$ 571.29
RX	883	AGUJEROS OPTICOS	\$ 604.13
RX	884	ORBITAS (AMBAS) 3 POSICIONES	\$ 751.61
RX	885	HUESOS FACIALES	\$ 751.61
RX	886	HUESOS NASALES	\$ 461.26
RX	887	SENOS PARANASALES 3 POSICIONES	\$ 773.80
RX	888	MANDIBULA	\$ 702.10
RX	889	ART. TEMPOROMANDIBULAR(AMBAS)	\$ 773.84
RX	890	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO A.P.	\$ 596.74
RX	891	CERVICAL A.P. Y LATERAL	\$ 684.01
RX	892	CERVICAL COMPLETA	\$ 922.54
RX	893	TORACICA A.P. Y LATERAL	\$ 602.36
RX	894	TORACICA COMPLETA	\$ 976.80
RX	895	LUMBOSACRA A.P Y LATERAL(2proyec)	\$ 690.67
RX	896	LUMBOSACRA COMPLETA(4 proyec)	\$ 976.80
RX	897	SACROCOCCIGEA AP Y LATERAL	\$ 602.36
RX	898	ESCOLIOSIS DECUBITO ERECTA	\$ 602.36
RX	899	ABDOMEN AP EN DECUBITO	\$ 444.31
RX	900	ABDOMEN AP ERECTO	\$ 444.31
RX	901	ABDOMEN LATERAL	\$ 444.31
RX	902	PELVIS AP	\$ 444.31
RX	903	ART. SACROILIACAS (AMBAS)	\$ 474.83
RX	904	ART. COXOFEMORALES (LADO)	\$ 474.83
RX	905	ART. COXOFEMORALES (AMBAS)	\$ 807.21
RX	906	PUBIS	\$ 807.21
RX	907	ISQUION (LADO)	\$ 807.21
RX	908	ISQUION (AMBOS)	\$ 738.05
RX	909	FEMUR AP Y LATERAL (LADO)	\$ 786.49
RX	910	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 1,348.27
RX	911	RODILLA AP Y LATERAL (LADO)	\$ 592.01
RX	912	RODILLA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 1,105.95
RX	913	PIERNA AP Y LATERAL(LADO)	\$ 651.20
RX	914	PIERNA AP Y LATERAL(AMBAS)	\$ 1,105.95
RX	915	TOBILLO AP Y LATERAL (LADO)	\$ 651.20
RX	916	TOBILLO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 1,105.95
RX	917	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL	\$ 592.01
RX	918	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL(AMBOS)	\$ 1,105.95
RX	919	ORTEJOS	\$ 407.00

Handwritten signatures and initials in blue ink.

RX	921	ESTUDIO DE PIES PLANOS	\$	686.46
RX	922	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$	530.51
RX	923	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	\$	998.51
RX	924	HUMERO AP Y LATERAL (LADO)	\$	655.29
RX	925	HUMERO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,113.96
RX	926	CODO AP Y LATERAL (LADO)	\$	651.20
RX	927	CODO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,105.95
RX	928	ANTEBRAZO AP Y LATERAL(LADO)	\$	655.29
RX	929	ANTEBRAZO AP Y LATERAL(AMBOS)	\$	1,113.96
RX	930	MUÑECA AP Y LATERAL(LADO)	\$	651.20
RX	931	MUÑECA AP Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,107.04
RX	932	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL(LADO)	\$	651.20
RX	933	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,107.04
RX	934	DEDOS DORSOPALMAR Y LATERAL(LADO)	\$	407.00
RX	935	TORAX PA	\$	444.31
RX	936	TORAX PA Y LATERAL	\$	742.63
RX	937	TORAX INFANTIL	\$	407.00
RX	938	TORAX OSEO AP	\$	488.11
RX	939	COSTILLAS OBLICUA(LADO)	\$	407.00
RX	940	COSTILLAS OBLICUA (AMBAS)	\$	691.90
RX	941	ESTERNON	\$	488.73
RX	942	CLAVICULA (LADO)	\$	488.73
RX	943	CLAVICULA (AMBAS)	\$	817.00
RX	944	ESCAPULA	\$	488.73
RX	945	ART. ACROMIO-CLAVICULARES(AMBAS)	\$	816.89
RX	946	HOMBRO (LADO)	\$	488.73
RX	947	SERIE METASTASICA	\$	2,442.48
RX	948	SERIE ARTRITIS REUMATOIDE	\$	751.61
RX	949	EDAD OSEA	\$	715.81
RX	950	FLUOROSCOPIA (DOS MINUTOS)	\$	164.45
RX	951	CON APARATO PORTATIL(S/PREC.ESTUDIO)	\$	279.63
RX	952	CON ARCO ESTENOSCOP(S/PREC ESTUDIO)	\$	297.18
RX	953	CRANEO C/PLACA	\$	211.43
RX	954	CUELLO C/PLACA	\$	211.43
RX	955	TORAX C/PLACA	\$	258.42
RX	956	ABDOMEN C/PLACA	\$	258.42
RX	957	ESQUELETO/ C/PLACA	\$	258.42
RX	958	ANGIO CAROTIDEA (LADO)	\$	3,241.94
RX	959	ANGIO CAROTIDEA (AMBAS)	\$	5,511.29
RX	960	ANGIO VERTEBRAL(LADO)	\$	3,241.94
RX	961	ANGIO VERTEBRAL(AMBAS)	\$	5,511.29
RX	962	ANGIO CEREBRAL COMPLETA (3 VASOS)	\$	7,400.07
RX	963	ANGIO CEREBRAL COMPLETA (4 VASOS)	\$	8,510.09
RX	964	ANGIO CERVICO-CEFALICA(INY.A AORTA)	\$	3,241.94
RX	965	ANGIO SUBCLAVIA (LADO)	\$	2,701.61
RX	966	ANGIO SUBCLAVIA BILATERAL	\$	4,592.74
RX	967	MIELOGRAFIA CERVICAL	\$	2,971.78

on

on

John J. J. J.

[Signature]

RX	968	MIELOGRAFIA TORACICA	\$	2,971.78
RX	969	MIELOGRAFIA LUMBAR	\$	2,971.78
RX	970	MIELOGRAFIA TOTAL	\$	4,457.67
RX	971	CORAZON 2 POSICIONES	\$	702.42
RX	972	CORAZON INFANTIL	\$	352.39
RX	973	CORAZON OBLICUA	\$	352.39
RX	974	CATETERISMO CARDIACO	\$	5,873.08
RX	975	ANGIO PULMONAR	\$	3,512.10
RX	976	AORTOGRAFIA TORACICA	\$	3,288.92
RX	977	ANGIO CORONARIA	\$	8,551.20
RX	978	ANGIOGRAFIA SELECTIVA	\$	4,228.62
RX	979	VENOGRAFIA CAVA SUPERIOR	\$	2,971.78
RX	980	VENOGRAFIA ACIGOS	\$	2,971.78
RX	981	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	\$	3,241.94
RX	982	ANGIOGRAFIA SELECTIVA	\$	4,228.62
RX	983	VENOGRAFIA CAVA INFERIOR	\$	2,971.78
RX	984	VENOGRAFIA SELECTIVA	\$	1,526.99
RX	985	AORTOGRAFIA TRANSLUMBAR	\$	3,993.69
RX	986	ANGIOFEMORAL (AMBAS)	\$	5,168.31
RX	987	VENOGRAFIA (LADO)	\$	1,996.84
RX	988	VENOGRAFIA (AMBAS)	\$	3,394.64
RX	989	ARTROGRAFIA	\$	1,409.54
RX	990	HIPOFARINGE	\$	751.76
RX	991	ESOFAGO	\$	810.48
RX	992	ESOFAGO,ESTOMAGO,DUODENO (SEGD)	\$	1,409.54
RX	993	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	\$	1,644.47
RX	994	SGD CON PLACA FINAL 14X17	\$	1,644.47
RX	995	SGD CON INTESTINO DELGADO	\$	1,691.45
RX	996	INTESTINO DELGADO	\$	1,691.45
RX	997	COLON (ENEMA BARIO)	\$	1,526.99
RX	998	COLON DOBLE CONTRASTE	\$	2,114.30
RX	999	COLECISTOGRAFIA ORAL	\$	1,031.06
RX	1000	COLANGIAGRAFIA ENDOVENOSA	\$	1,492.36
RX	1001	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	\$	1,356.67
RX	1002	COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA	\$	794.53
RX	1003	COLANGRAFIA PERCUTANEA	\$	1,756.05
RX	1004	FISTULOGRAFIA	\$	822.23
RX	1005	EMBOLIZACION DE ARTERIA	\$	7,235.63
RX	1006	COLOCAR CATETER P/HEMODIALISIS	\$	2,701.61
RX	1007	COLOCACION DE MARCAPASOS	\$	3,861.20
RX	1008	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE	\$	1,600.90
RX	1009	UROGRAFIA RETROGRADA ASCENDENTE	\$	2,026.87
RX	1010	UROGRAFIA POR PIELOSTOMIA	\$	1,404.17
RX	1011	CISTOGRAFIA ESTATICA	\$	1,628.02
RX	1012	CISTOGRAFIA DINAMICA	\$	1,628.02
RX	1013	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA	\$	1,620.96
RX	1014	MEDICION ANGULO CISTOURETRAL	\$	1,526.99

on

on

Handwritten signature and large blue X mark.

RX	1015	URETROGRAFIA RETROGRADA	\$	1,092.14
RX	1016	UROGRAFIA EXCRETORAP/HIPERTENSIO	\$	-
RX	1017	ARTERIAL SIST.(TEC MAXWELL)	\$	1,600.90
RX	1018	UROGRAFIA EXCRET TEC.DE INFUSION	\$	1,600.90
RX	1019	NEFROTOMOGRAFIA C/PLACA	\$	211.43
RX	1020		\$	-
RX	1021	GINECOGINECO-OBST-GENITAL	\$	-
RX	1022	CEFALOPELVIMETRIA	\$	949.69
RX	1023	EDAD DE GESTACION	\$	949.69
RX	1024	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	1,573.99
RX	1025	14X17 Y 7X17	\$	370.01
RX	1026	14X14	\$	345.33
RX	1027	11X14	\$	320.67
RX	1028	10X12	\$	246.66
RX	1029	8X10	\$	246.66
SONOGRAFIA	1030	SONOGRAFIA PELVICA G.O	\$	1,056.53
SONOGRAFIA	1031	SONOGRAFIA ABDOMINAL	\$	1,056.53
SONOGRAFIA	1032	SONOGRAFIA CRANEO,RENAL,PROSTATA	\$	1,056.53
SONOGRAFIA	1033	SONOGRAFIA TIROIDES,MAMA,TESTICULO	\$	1,056.53
TOMOGRAFIA	1034	TOMOGRAFIA SIMPLE	\$	2,809.75
TOMOGRAFIA	1035	TOMOGRAFIA CON XXXXXXXXXXXXX	\$	3,830.55
TOMOGRAFIA	1036	UROTAC SIMPLE	\$	4,338.40
TOMOGRAFIA	1037	UROTAC CON MEDI XXXXXXXXXXXXX	\$	5,359.20
TOMOGRAFIA	1038	USO DE ARCO EN C	\$	867.68
TOMOGRAFIA	1039	MINUTOS ARCO EN C	\$	660.00
TOMOGRAFIA	1040	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA	\$	1,276.00
TOMOGRAFIA	1041	USO DE EPO POR MINUTO	\$	867.68
TOMOGRAFIA	1042	COL. LUMBAR MUL*	\$	4,338.40
RX	1043	DISPONIBLE	\$	-
RX	1044	DISPONIBLE	\$	-
RX	1045	DISPONIBLE		
RX	1046	DISPONIBLE		

CHIHUAHUA, CHIH. A 17 DE FEBRERO 2016

[Handwritten signatures and marks]

SANATORIO PALMORE,A.C

LISTA DE PRECIOS DE LABORATORIO Y RAYOS X, PARA PACIENTES
DE INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO	647	Acido Urico		\$ 141.57
LABORATORIO	648	Acps. Anti HIV		\$ 395.67
LABORATORIO	649	Acps. Anti HCV		\$ 740.52
LABORATORIO	650	Ag. de Sup de Hepatitis B (HBs Ag).		\$ 477.95
LABORATORIO	651	Albumina Sérica		\$ 117.37
LABORATORIO	652	Amiba en Fresco		\$ 96.80
LABORATORIO	653	Amilasa Sérica		\$ 163.35
LABORATORIO	654	Amilasa Urinario		\$ 163.35
LABORATORIO	655	Antic. Anti Hiv (sida)		\$ 394.46
LABORATORIO	656	Antic.Hepatitis C		\$ 740.52
LABORATORIO	657	Antiestreptolisina		\$ 129.47
LABORATORIO	658	Baar Directo		\$ 129.47
LABORATORIO	659	Baar Jugo Gastrico		\$ 209.33
LABORATORIO	660	Baar Orina		\$ 128.26
LABORATORIO	661	Baar Seriado		\$ 263.78
LABORATORIO	662	Baar seriado 5 muestras		\$ 333.96
LABORATORIO	663	Bilirrubinas Sericas		\$ 140.36
LABORATORIO	664	Biometría Hemática		\$ 205.70
LABORATORIO	665	Bolsang		\$ 363.00
LABORATORIO	666	Brucelosis R/Bengala		\$ 234.74
LABORATORIO	667	Brucella		\$ 108.90
LABORATORIO	668	Calcio Sérico		\$ 152.46
LABORATORIO	669	Calcio Urinario		\$ 152.46
LABORATORIO	670	Celulas LE		\$ 127.05
LABORATORIO	671	Citoquimico LCR		\$ 399.30
LABORATORIO	672	Citoquimico Liq. Pleural		\$ 399.30
LABORATORIO	673	Citoquimico Liq. Sinovial		\$ 399.30
LABORATORIO	674	Citoquimico Liq.Ascitis		\$ 399.30
LABORATORIO	675	CK-MB		\$ 399.30
LABORATORIO	676	Cloruros		\$ 139.15
LABORATORIO	677	Colesterol HDL		\$ 183.92
LABORATORIO	678	Colesterol LDL		\$ 188.76
LABORATORIO	679	Colesterol Total		\$ 158.51
LABORATORIO	680	Compatibilidad		\$ 349.69
LABORATORIO	681	Compatibilidad Sanguinea		\$ 349.69
LABORATORIO	682	Coombs Directo		\$ 131.89
LABORATORIO	683	Coombs Indirecto		\$ 164.56
LABORATORIO	684	Copro Cultivo		\$ 260.15
LABORATORIO	685	Coprologico		\$ 134.31

LABORATORIO	686	Coproparasitoscópico 2 muestras	\$	
LABORATORIO	687	Coproparasitoscopico 1	\$	108.90
LABORATORIO	688	Coproparasitoscopico Seriado	\$	162.14
LABORATORIO	689	Creatinina Fosfoquinasa (CPK)	\$	166.98
LABORATORIO	690	Creatinina Sérica	\$	142.78
LABORATORIO	691	Creatinina Urinaria	\$	142.78
LABORATORIO	692	Cuerpos Reductores	\$	96.80
LABORATORIO	693	Cultivo con Antibiograma	\$	329.12
LABORATORIO	694	Cultivo de Ex. Faringeo	\$	278.30
LABORATORIO	695	Cultivo de Ex. Uretral	\$	331.54
LABORATORIO	696	Cultivo de Ex. Vaginal	\$	348.48
LABORATORIO	697	Cultivo de Secrecion Bronquial	\$	408.98
LABORATORIO	698	Cultivo de Secreciones	\$	302.50
LABORATORIO	699	Cultivo para Hongos	\$	302.50
LABORATORIO	700	Curva de Tolerancia a la Glucosa	\$	498.52
LABORATORIO	701	Densidad Urinaria	\$	77.44
LABORATORIO	702	Depuración de Creatinina	\$	240.79
LABORATORIO	703	Deshidrogenasa Lactica (LDH)	\$	181.50
LABORATORIO	704	Electrolitos Sericos	\$	517.88
LABORATORIO	705	Enzima Cardiaca(TGO,CPK,CK'MB,LDH)	\$	834.90
LABORATORIO	706	Eosinofilos Moco Nasal	\$	139.15
LABORATORIO	707	Eq. de Transfusión	\$	181.50
LABORATORIO	708	Espermabioscopia	\$	387.20
LABORATORIO	709	Espermocultivo	\$	314.60
LABORATORIO	710	Examen General de Orina (EGO)	\$	133.10
LABORATORIO	711	Exudado Faringeo	\$	106.48
LABORATORIO	712	Exudado Vaginal	\$	136.73
LABORATORIO	713	Factor Reumatoide	\$	127.05
LABORATORIO	714	Factor Reumatoide Cuantitativo	\$	262.57
LABORATORIO	715	Formula Blanca	\$	137.94
LABORATORIO	716	Formula Roja	\$	142.78
LABORATORIO	717	Fosfatasa Acida	\$	164.56
LABORATORIO	718	Fosfatasa Acida Fracción Prostatica	\$	262.57
LABORATORIO	719	Fosfatasa Alcalina	\$	152.46
LABORATORIO	720	Fosforo Sérico y Urinario	\$	152.46
LABORATORIO	721	Frotis de Gota Gruesa	\$	107.69
LABORATORIO	722	Frotis de Sedimento Urinario	\$	105.27
LABORATORIO	723	Gasometria Arterial	\$	602.58
LABORATORIO	724	Gasometria Venosa	\$	602.58
LABORATORIO	725	Glucosa Postpandrial	\$	257.73
LABORATORIO	726	Glucosa Sérica y Urinaria	\$	133.10
LABORATORIO	727	Gravindex (Pba. de Embarazo)	\$	199.65
LABORATORIO	728	HCG Cuantitativa	\$	809.49
LABORATORIO	729	Hemocultivo	\$	393.25
LABORATORIO	730	Jeringa 1cc	\$	13.31

am

h
am

h
am

h
am

LABORATORIO	731	NIH (Raspado Anal)	\$	95.59
LABORATORIO	732	Nitrogeno Ureico	\$	125.84
LABORATORIO	733	P.P.D. (Montoux)	\$	225.06
LABORATORIO	734	Perfil de Lipidos	\$	516.67
LABORATORIO	735	PH en Heces	\$	81.07
LABORATORIO	736	Plaquetas	\$	133.10
LABORATORIO	737	Potasio Sérico	\$	156.09
LABORATORIO	738	Prenatales (Glucosa,EGO,Tipo y FR)	\$	556.60
LABORATORIO	739	Prenatales con VDRL	\$	623.15
LABORATORIO	740	Prenatales con VDRL + HIV	\$	938.96
LABORATORIO	741	Prenatest (Pba. Embarazo Orina)	\$	199.65
LABORATORIO	742	Prenupciales (Pareja)	\$	605.00
LABORATORIO	743	Prenupciales (Individual)	\$	363.00
LABORATORIO	744	Proteina C. Reactiva	\$	140.36
LABORATORIO	745	Proteina C. Reactiva Cuantitativa	\$	249.26
LABORATORIO	746	Proteina de Bence Jones	\$	156.09
LABORATORIO	747	Proteina en Orina	\$	152.46
LABORATORIO	748	Proteinas Totales	\$	146.41
LABORATORIO	749	Prueba de la Tinta China	\$	123.42
LABORATORIO	750	Pruebas de funcionamiento hepático	\$	625.57
LABORATORIO	751	Pruebas preoperatorias chicas	\$	761.09
LABORATORIO	752	Pruebas preoperatorias grandes	\$	1,033.34
LABORATORIO	753	Química Sanguinea	\$	289.19
LABORATORIO	754	Química Sanguinea 21 elementos	\$	1,437.48
LABORATORIO	755	Reacciones Febriles	\$	179.08
LABORATORIO	756	Reticulocitos	\$	116.16
LABORATORIO	757	Retracción de Coagulo	\$	133.10
LABORATORIO	758	Sangre Oculta en Heces	\$	112.53
LABORATORIO	759	Separación para sangre	\$	307.34
LABORATORIO	760	Sodio Sérico	\$	152.46
LABORATORIO	761	Subunidad Beta HCG. Orina	\$	217.80
LABORATORIO	762	Subunidad Beta HCG. Sangre	\$	217.80
LABORATORIO	763	TGO (Transaminasa Glutamico Oxalacetica)	\$	158.51
LABORATORIO	764	TGP (Transaminasa Glutamico Piruvica)	\$	158.51
LABORATORIO	765	Tiempo de Protrombina (TP)	\$	156.09
LABORATORIO	766	TP con INR	\$	-
LABORATORIO	767	Tiempo de Sangrado y Coagulación	\$	111.32
LABORATORIO	768	Tiempo de Trombo Plastina (TPT)	\$	156.09
LABORATORIO	769	Tipo RH	\$	136.55
LABORATORIO	770	Trigliceridos	\$	162.14
LABORATORIO	771	Tamiz Metabólico	\$	963.90
LABORATORIO	772	Troponina	\$	852.13
LABORATORIO	773	Urea	\$	142.67
LABORATORIO	774	Urocultivo	\$	234.74
LABORATORIO	775	Urocultivo con Antibiograma	\$	317.02

am
am

h
C
X

C
X
Pab. G. 100

LABORATORIO	776	VDRL	\$	209.33
LABORATORIO	777	Vel.Sed. Globular (USG)	\$	81.07
LABORATORIO	778	Perfil Toxémico	\$	2,695.88
LABORATORIO	779	Perfil Reumatoide	\$	403.23
LABORATORIO	780	DISPONIBLE	\$	-
LABORATORIO	781	Ex. Donadores 1 unidad	\$	3,675.98
LABORATORIO	782	Ex. Donadores 2 unidades	\$	7,351.96
LABORATORIO	783	Ex. Donadores 3 unidades	\$	11,027.94
LABORATORIO	784	Perfil inmunoglobulinas	\$	1,000.67
LABORATORIO	785	P. Tiroideo Completo	\$	871.20
LABORATORIO	786	T3 Captación	\$	214.17
LABORATORIO	787	T3 Total	\$	238.37
LABORATORIO	788	T3 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	789	T4 Total	\$	238.37
LABORATORIO	790	T4 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	791	TSH	\$	314.60
LABORATORIO	792	P.Ginecologico	\$	1,331.00
LABORATORIO	793	Progesterona	\$	314.60
LABORATORIO	794	Prolactina	\$	314.60
LABORATORIO	795	Testosterona	\$	387.20
LABORATORIO	796	LH. (Hormona Luteinizante)	\$	314.60
LABORATORIO	797	FSH	\$	314.60
LABORATORIO	798	Estradiol	\$	326.70
LABORATORIO	799	P.Tiroideo Parcial	\$	502.15
LABORATORIO	800	Perfil de Hepatitis	\$	3,840.54
LABORATORIO	801	Perfil Ginecológico/Testosterona	\$	1,477.41
LABORATORIO	802	P S A (Antígeno Prostático	\$	580.80
LABORATORIO	803	Perfil de Torch. (Ig G+ IgM)	\$	2,370.61
LABORATORIO	804	Perfil de Torch (Ig G)	\$	925.65
LABORATORIO	805	Perfil de Torch (Ig M)	\$	1,091.42
LABORATORIO	806	Alfafetoproteinas	\$	544.50
LABORATORIO	807	Antígeno Carcinoembrionario	\$	363.00
LABORATORIO	808	Anticuerpos Anti Rubiola ((IgG)	\$	295.24
LABORATORIO	809	Anticuerpos Antirubiola (Ig M)	\$	459.80
LABORATORIO	810	Antic Antitiroid(Tioglobul y Microsomal)	\$	601.37
LABORATORIO	811	Anticuerpos Antitiroglobulina	\$	577.17
LABORATORIO	812	Anticuerpos Anticardiolipina (Ig G Ig M)	\$	544.50
LABORATORIO	813	Anticuerpos Anticisticerco (Suero , LCR)	\$	856.68
LABORATORIO	814	Anticuerpos Anti DNA	\$	821.39
LABORATORIO	815	Anticuerpos Antinucleares	\$	544.50
LABORATORIO	816	C 3	\$	393.25
LABORATORIO	817	C 4	\$	393.25
LABORATORIO	818	CH 50	\$	492.47
LABORATORIO	819	CH 100	\$	544.50
LABORATORIO	820	Cortisol	\$	423.50

on.
on.

~~CX~~
A
~~CX~~
Lab/med

LABORATORIO	821	Ca 125	\$	559.02
LABORATORIO	822	Ferritina	\$	520.30
LABORATORIO	823	Ferrocínética	\$	2,124.76
LABORATORIO	824	Hierro Capacidad de Fijación	\$	417.45
LABORATORIO	825	Hemoglobina Glicosilada	\$	304.92
LABORATORIO	826	HGC Cuantitativa(Orina 24 horas)	\$	331.54
LABORATORIO	827	Hepatitis A (Ig G)	\$	1,149.50
LABORATORIO	828	Hepatitis A (Ig M)	\$	508.20
LABORATORIO	829	Hierro Sérico	\$	302.50
LABORATORIO	830	Lipasa	\$	-
LABORATORIO	831	Magnesio	\$	143.99
LABORATORIO	832	Monotest	\$	228.69
LABORATORIO	833	Rotatest (Rotavirus)	\$	453.75
LABORATORIO	834	Seroameba	\$	324.28
LABORATORIO	835	Sub Unidad Beta HGC (cuantitativa)	\$	809.49
LABORATORIO	836	Prueba HIV Rápida	\$	390.83
LABORATORIO	837	Western Blot (Anticuerpos Anti HIV Confirmatorio)	\$	4,168.45
LABORATORIO	838	Carbamacepina	\$	817.96
LABORATORIO	839	Acido Valproico	\$	822.80
LABORATORIO	840	Fenitoina	\$	822.80
LABORATORIO	841	Digoxima	\$	955.90
LABORATORIO	842	Fenobarbital	\$	822.80
LABORATORIO	843	Prinidona	\$	510.86
LABORATORIO	844	Teofilina	\$	822.80
LABORATORIO	845	Cocaina	\$	205.70
LABORATORIO	846	Canabis (Marijuana)	\$	205.70
LABORATORIO	847	Opiacios (heroína, Morfina)	\$	205.70
LABORATORIO	848	Anfetaminas	\$	205.70
LABORATORIO	849	Benzodiacetinas	\$	205.70
LABORATORIO	850	Cocaina ,Marijuana y Opiacios	\$	577.17
LABORATORIO	851	Jeringa para Gasometria	\$	115.80
LABORATORIO	852	Hormona Gonadotropina	\$	1,137.40
RAYOS X	853	CRANEO A.P Y LATERAL	\$	752.41
RAYOS X	854	SILLA TURC P.A. Y LATERAL	\$	334.54
RAYOS X	855	MASTOIDES(AMBAS)UNA POSICION	\$	628.42
RAYOS X	856	AGUJEROS OPTICOS	\$	664.54
RAYOS X	857	ORBITAS (AMBAS) 3 POSICIONES	\$	826.77
RAYOS X	858	HUESOS FACIALES	\$	826.77
RAYOS X	859	HUESOS NAALES	\$	507.39
RAYOS X	860	SENOS PARANAALES 3 POSICIONES	\$	851.18
RAYOS X	861	MANDIBULA	\$	772.31
RAYOS X	862	ART. TEMPOROMANDIBULAR(AMBAS)	\$	851.22
RAYOS X	863	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO A.P.	\$	656.41
RAYOS X	864	CERVICAL A.P. Y LATERAL	\$	752.41
RAYOS X	865	CERVICAL COMPLETA	\$	1,014.79

OW
h OW

~~C~~
~~X~~
~~X~~
Paul Perant

RAYOS X	866	TORACICA A.P. Y LATERAL	\$	662.60
RAYOS X	867	TORACICA COMPLETA	\$	1,074.48
RAYOS X	868	LUMBOSACRA A.P Y LATERAL(2proyec)	\$	759.74
RAYOS X	869	LUMBOSACRA COMPLETA(4 proyec)	\$	1,074.48
RAYOS X	870	SACROCOCCIGEA AP Y LATERAL	\$	662.60
RAYOS X	871	ESCOLIOSIS DECUBITO ERECTA	\$	662.60
RAYOS X	872	ABDOMEN AP EN DECUBITO	\$	488.74
RAYOS X	873	ABDOMEN AP ERECTO	\$	488.74
RAYOS X	874	ABDOMEN LATERAL	\$	488.74
RAYOS X	875	PELVIS AP	\$	488.74
RAYOS X	876	ART. SACROILIACAS (AMBAS)	\$	522.31
RAYOS X	877	ART. COXOFEMORALES (LADO)	\$	522.31
RAYOS X	878	ART. COXOFEMORALES (AMBAS)	\$	887.93
RAYOS X	879	PUBIS	\$	887.93
RAYOS X	880	ISQUION (LADO)	\$	887.93
RAYOS X	881	ISQUION (AMBOS)	\$	811.86
RAYOS X	882	FEMUR AP Y LATERAL (LADO)	\$	865.14
RAYOS X	883	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,483.10
RAYOS X	884	RODILLA AP Y LATERAL (LADO)	\$	651.21
RAYOS X	885	RODILLA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$	1,216.55
RAYOS X	886	PIERNA AP Y LATERAL(LADO)	\$	716.32
RAYOS X	887	PIERNA AP Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,216.55
RAYOS X	888	TOBILLO AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	889	TOBILLO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	890	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL	\$	651.21
RAYOS X	891	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL(AMBOS)	\$	1,105.95
RAYOS X	892	ORTEJOS	\$	447.70
RAYOS X	893	CALCANEO AP AXIAL(2 PROYEC)	\$	755.11
RAYOS X	894	ESTUDIO DE PIES PLANOS	\$	755.11
RAYOS X	895	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$	583.56
RAYOS X	896	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	\$	1,098.36
RAYOS X	897	HUMERO AP Y LATERAL (LADO)	\$	720.82
RAYOS X	898	HUMERO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	899	CODO AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	900	CODO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	901	ANTEBRAZO AP Y LATERAL(LADO)	\$	720.82
RAYOS X	902	ANTEBRAZO AP Y LATERAL(AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	903	MUÑECA AP Y LATERAL(LADO)	\$	716.32
RAYOS X	904	MUÑECA AP Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,217.74
RAYOS X	905	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL(LADO)	\$	716.32
RAYOS X	906	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,217.74
RAYOS X	907	DEDOS DORSOPALMAR Y LATERAL(LADO)	\$	447.70
RAYOS X	908	TORAX PA	\$	488.74
RAYOS X	909	TORAX PA Y LATERAL	\$	816.89
RAYOS X	910	TORAX INFANTIL	\$	447.70

an

an

~~an~~

~~an~~

an

~~an~~

RAYOS X	911	TORAX OSEO AP	\$	536.92
RAYOS X	912	COSTILLAS OBLICUA(LADO)	\$	447.70
RAYOS X	913	COSTILLAS OBLICUA (AMBAS)	\$	761.09
RAYOS X	914	ESTERNON	\$	537.60
RAYOS X	915	CLAVICULA (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	916	CLAVICULA (AMBAS)	\$	898.70
RAYOS X	917	ESCAPULA	\$	537.60
RAYOS X	918	ART. ACROMIO-CLAVICULARES(AMBAS)	\$	898.58
RAYOS X	919	HOMBRO (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	920	SERIE METASTASICA	\$	2,686.73
RAYOS X	921	SERIE ARTRITIS REUMATOIDE	\$	826.77
RAYOS X	922	EDAD OSEA	\$	787.39
RAYOS X	923	FLUOROSCOPIA (DOS MINUTOS)	\$	600.00
RAYOS X	924	CON APARATO PORTATIL(S/PREC.ESTUDIO)	\$	307.59
RAYOS X	925	CON ARCO ESTENOSCOP(S/PREC ESTUDIO)	\$	700.00
SONOGRAFIA	926	SONOGRAFIA PELVICA G.O	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	927	SONOGRAFIA ABDOMINAL	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	928	SONOGRAFIA CRANEO,RENAL,PROSTATA	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	929	SONOGRAFIA TIROIDES,MAMA,TESTICULO	\$	1,162.18
TOMOGRAFIA	930	TOMOGRAFIA SIMPLE	\$	1,500.00
TOMOGRAFIA	931	TOMOGRAFIA CON MEDIO DE (XXXXXXXXXXXXX	\$	4,213.61
TOMOGRAFIA	932	UROTAC SIMPLE	\$	3,500.00
TOMOGRAFIA	933	UROTAC CON MEDIO DE CONT XXXXXXXXXXXXXXX	\$	4,772.00
TOMOGRAFIA	934	USO DE ARCO EN C	\$	867.00
TOMOGRAFIA	935	MINUTOS ARCO EN C	\$	660.00
TOMOGRAFIA	936	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA	\$	1,403.60
RAYOS X	937	FISTULOGRAFIA	\$	2,500.00
RAYOS X	938	UROGRAFIA EXCRETORA	\$	3,200.00
RAYOS X	939	CISTOGRAMA MICCIONAL	\$	3,500.00
RAYOS X	940	URETEROGRAFIA RETROGRADA	\$	3,500.00
RAYOS X	941	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	3,100.00
RAYOS X	942	HIPOFARINGE		
RAYOS X	943	ESOFAGOGRAMA	\$	1,080.00
RAYOS X	944	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$	2,100.00
RAYOS X	945	TRANSITO INTESTINAL	\$	2,300.00
RAYOS X	946	COLON POR ENEMA	\$	2,900.00
RAYOS X	947	COLON DOBLE CONTRASTE	\$	3,000.00
RAYOS X	948	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	\$	2,700.00
RAYOS X	949	REDUCCION CERRADA		
TOMOGRAFIA	950	USO DE EPO POR MINUTO	\$	954.45
RAYOS X	951	ANGIOTAC	\$	8,000.00
RAYOS X	952	DENSITOMETRIA	\$	600.00
E	953			600.00
TOMOGRAFIA	954	COL. LUMBAR MULTICORTE	\$	4,772.24

CHIHUAHUA, CHIH A 4 DE ENERO 2017

on-

on.

SANATORIO PALMORE,A.C

LISTA DE PRECIOS DE LABORATORIO Y RAYOS X, PARA PACIENTES
DE INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO	647	Acido Urico		\$ 141.57
LABORATORIO	648	Acps. Anti HIV		\$ 395.67
LABORATORIO	649	Acps. Anti HCV		\$ 740.52
LABORATORIO	650	Ag. de Sup de Hepatitis B (HBs Ag).		\$ 477.95
LABORATORIO	651	Albumina Sérica		\$ 117.37
LABORATORIO	652	Amiba en Fresco		\$ 96.80
LABORATORIO	653	Amilasa Sérica		\$ 163.35
LABORATORIO	654	Amilasa Urinario		\$ 163.35
LABORATORIO	655	Antic. Anti Hiv (sida)		\$ 394.46
LABORATORIO	656	Antic.Hepatitis C		\$ 740.52
LABORATORIO	657	Antiestreptolisina		\$ 129.47
LABORATORIO	658	Baar Directo		\$ 129.47
LABORATORIO	659	Baar Jugo Gastrico		\$ 209.33
LABORATORIO	660	Baar Orina		\$ 128.26
LABORATORIO	661	Baar Seriado		\$ 263.78
LABORATORIO	662	Baar seriado 5 muestras		\$ 333.96
LABORATORIO	663	Bilirrubinas Sericas		\$ 140.36
LABORATORIO	664	Biometria Hemática		\$ 205.70
LABORATORIO	665	Bolsang		\$ 363.00
LABORATORIO	666	Brucelosis R/Bengala		\$ 234.74
LABORATORIO	667	Brucella		\$ 108.90
LABORATORIO	668	Calcio Sérico		\$ 152.46
LABORATORIO	669	Calcio Urinario		\$ 152.46
LABORATORIO	670	Celulas LE		\$ 127.05
LABORATORIO	671	Citoquimico LCR		\$ 399.30
LABORATORIO	672	Citoquimico Liq. Pleural		\$ 399.30
LABORATORIO	673	Citoquimico Liq. Sinovial		\$ 399.30
LABORATORIO	674	Citoquimico Liq.Ascitis		\$ 399.30
LABORATORIO	675	CK-MB		\$ 399.30
LABORATORIO	676	Cloruros		\$ 139.15
LABORATORIO	677	Colesterol HDL		\$ 183.92
LABORATORIO	678	Colesterol LDL		\$ 188.76
LABORATORIO	679	Colesterol Total		\$ 158.51
LABORATORIO	680	Compatibilidad		\$ 349.69
LABORATORIO	681	Compatibilidad Sanguinea		\$ 349.69
LABORATORIO	682	Coombs Directo		\$ 131.89
LABORATORIO	683	Coombs Indirecto		\$ 164.56
LABORATORIO	684	Copro Cultivo		\$ 260.15
LABORATORIO	685	Coprologico		\$ 134.31
LABORATORIO	686	Coproparasitoscópico 2 muestras		\$ -
LABORATORIO	687	Coproparasitoscópico 1		\$ 108.90

LABORATORIO	688	Coproparasitoscopico Seriado	\$	162.14
LABORATORIO	689	Creatinina Fosfoquinasa (CPK)	\$	166.98
LABORATORIO	690	Creatinina Sérica	\$	142.78
LABORATORIO	691	Creatinina Urinaria	\$	142.78
LABORATORIO	692	Cuerpos Reductores	\$	96.80
LABORATORIO	693	Cultivo con Antibiograma	\$	329.12
LABORATORIO	694	Cultivo de Ex. Faringeo	\$	278.30
LABORATORIO	695	Cultivo de Ex. Uretral	\$	331.54
LABORATORIO	696	Cultivo de Ex. Vaginal	\$	348.48
LABORATORIO	697	Cultivo de Secrecion Bronquial	\$	408.98
LABORATORIO	698	Cultivo de Secreciones	\$	302.50
LABORATORIO	699	Cultivo para Hongos	\$	302.50
LABORATORIO	700	Curva de Tolerancia a la Glucosa	\$	498.52
LABORATORIO	701	Densidad Urinaria	\$	77.44
LABORATORIO	702	Depuración de Creatinina	\$	240.79
LABORATORIO	703	Deshidrogenasa Lactica (LDH)	\$	181.50
LABORATORIO	704	Electrolitos Sericos	\$	517.88
LABORATORIO	705	Enzima Cardiaca(TGO,CPK,CK'MB,LDH)	\$	834.90
LABORATORIO	706	Eosinofilos Moco Nasal	\$	139.15
LABORATORIO	707	Eq. de Transfusión	\$	181.50
LABORATORIO	708	Espermatozoides	\$	387.20
LABORATORIO	709	Espermocultivo	\$	314.60
LABORATORIO	710	Examen General de Orina (EGO)	\$	133.10
LABORATORIO	711	Exudado Faringeo	\$	106.48
LABORATORIO	712	Exudado Vaginal	\$	136.73
LABORATORIO	713	Factor Reumatoide	\$	127.05
LABORATORIO	714	Factor Reumatoide Cuantitativo	\$	262.57
LABORATORIO	715	Formula Blanca	\$	137.94
LABORATORIO	716	Formula Roja	\$	142.78
LABORATORIO	717	Fosfatasa Acida	\$	164.56
LABORATORIO	718	Fosfatasa Acida Fracción Prostática	\$	262.57
LABORATORIO	719	Fosfatasa Alcalina	\$	152.46
LABORATORIO	720	Fosforo Sérico y Urinario	\$	152.46
LABORATORIO	721	Frotis de Gota Gruesa	\$	107.69
LABORATORIO	722	Frotis de Sedimento Urinario	\$	105.27
LABORATORIO	723	Gasometria Arterial	\$	602.58
LABORATORIO	724	Gasometria Venosa	\$	602.58
LABORATORIO	725	Glucosa Postprandial	\$	257.73
LABORATORIO	726	Glucosa Sérica y Urinaria	\$	133.10
LABORATORIO	727	Gravindex (Pba. de Embarazo)	\$	199.65
LABORATORIO	728	HCG Cuantitativa	\$	809.49
LABORATORIO	729	Hemocultivo	\$	393.25
LABORATORIO	730	Jeringa 1cc	\$	13.31
LABORATORIO	731	NIH (Raspado Anal)	\$	95.59
LABORATORIO	732	Nitrogeno Ureico	\$	125.84
LABORATORIO	733	P.P.D. (Montoux)	\$	225.06
LABORATORIO	734	Perfil de Lipidos	\$	516.67

on

h on

~~C~~

A

~~C~~

~~Palestina~~

LABORATORIO	735	PH en Heces	\$	81.07
LABORATORIO	736	Plaquetas	\$	133.10
LABORATORIO	737	Potasio Sérico	\$	156.09
LABORATORIO	738	Prenatales (Glucosa, EGO, Tipo y FR)	\$	556.60
LABORATORIO	739	Prenatales con VDRL	\$	623.15
LABORATORIO	740	Prenatales con VDRL + HIV	\$	938.96
LABORATORIO	741	Prenatest (Pba. Embarazo Orina)	\$	199.65
LABORATORIO	742	Prenupciales (Pareja)	\$	605.00
LABORATORIO	743	Prenupciales (Individual)	\$	363.00
LABORATORIO	744	Proteína C. Reactiva	\$	140.36
LABORATORIO	745	Proteína C. Reactiva Cuantitativa	\$	249.26
LABORATORIO	746	Proteína de Bence Jones	\$	156.09
LABORATORIO	747	Proteína en Orina	\$	152.46
LABORATORIO	748	Proteínas Totales	\$	146.41
LABORATORIO	749	Prueba de la Tinta China	\$	123.42
LABORATORIO	750	Pruebas de funcionamiento hepático	\$	625.57
LABORATORIO	751	Pruebas preoperatorias chicas	\$	761.09
LABORATORIO	752	Pruebas preoperatorias grandes	\$	1,033.34
LABORATORIO	753	Química Sanguinea	\$	289.19
LABORATORIO	754	Química Sanguinea 21 elementos	\$	1,437.48
LABORATORIO	755	Reacciones Febriles	\$	179.08
LABORATORIO	756	Reticulocitos	\$	116.16
LABORATORIO	757	Retracción de Coagulo	\$	133.10
LABORATORIO	758	Sangre Oculta en Heces	\$	112.53
LABORATORIO	759	Separación para sangre	\$	307.34
LABORATORIO	760	Sodio Sérico	\$	152.46
LABORATORIO	761	Subunidad Beta HCG. Orina	\$	217.80
LABORATORIO	762	Subunidad Beta HCG. Sangre	\$	217.80
LABORATORIO	763	TGO (Transaminasa Glutamico Oxalacetica)	\$	158.51
LABORATORIO	764	TGP (Transaminasa Glutamico Piruvica)	\$	158.51
LABORATORIO	765	Tiempo de Protrombina (TP)	\$	156.09
LABORATORIO	766	TP con INR	\$	-
LABORATORIO	767	Tiempo de Sangrado y Coagulación	\$	111.32
LABORATORIO	768	Tiempo de Trombo Plastina (TPT)	\$	156.09
LABORATORIO	769	Tipo RH	\$	136.55
LABORATORIO	770	Triglicéridos	\$	162.14
LABORATORIO	771	Tamiz Metabólico	\$	963.90
LABORATORIO	772	Troponina	\$	852.13
LABORATORIO	773	Urea	\$	142.67
LABORATORIO	774	Urocultivo	\$	234.74
LABORATORIO	775	Urocultivo con Antibiograma	\$	317.02
LABORATORIO	776	VDRL	\$	209.33
LABORATORIO	777	Vel. Sed. Globular (USG)	\$	81.07
LABORATORIO	778	Perfil Toxémico	\$	2,695.88
LABORATORIO	779	Perfil Reumatoide	\$	403.23
LABORATORIO	780	DISPONIBLE	\$	-
LABORATORIO	781	Ex. Donadores 1 unidad	\$	3,675.98

Qm

Qm

Qm

Qm

Qm

LABORATORIO	782	Ex. Donadores 2 unidades	\$	7,351.96
LABORATORIO	783	Ex. Donadores 3 unidades	\$	11,027.94
LABORATORIO	784	Perfil inmunoglobulinas	\$	1,000.67
LABORATORIO	785	P. Tiroideo Completo	\$	871.20
LABORATORIO	786	T3 Captación	\$	214.17
LABORATORIO	787	T3 Total	\$	238.37
LABORATORIO	788	T3 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	789	T4 Total	\$	238.37
LABORATORIO	790	T4 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	791	TSH	\$	314.60
LABORATORIO	792	P.Ginecologico	\$	1,331.00
LABORATORIO	793	Progesterona	\$	314.60
LABORATORIO	794	Prolactina	\$	314.60
LABORATORIO	795	Testosterona	\$	387.20
LABORATORIO	796	LH. (Hormona Luteinizante)	\$	314.60
LABORATORIO	797	FSH	\$	314.60
LABORATORIO	798	Estradiol	\$	326.70
LABORATORIO	799	P.Tiroideo Parcial	\$	502.15
LABORATORIO	800	Perfil de Hepatitis	\$	3,840.54
LABORATORIO	801	Perfil Ginecológico/Testosterona	\$	1,477.41
LABORATORIO	802	P S A (Antígeno Prostático)	\$	580.80
LABORATORIO	803	Perfil de Torch. (Ig G+ IgM)	\$	2,370.61
LABORATORIO	804	Perfil de Torch (Ig G)	\$	925.65
LABORATORIO	805	Perfil de Torch (Ig M)	\$	1,091.42
LABORATORIO	806	Alfafetoproteinas	\$	544.50
LABORATORIO	807	Antígeno Carcinoembrionario	\$	363.00
LABORATORIO	808	Anticuerpos Anti Rubiola (IgG)	\$	295.24
LABORATORIO	809	Anticuerpos Antirubiola (Ig M)	\$	459.80
LABORATORIO	810	Antic Antitiroid(Tiroglobul y Microsomal)	\$	601.37
LABORATORIO	811	Anticuerpos Antitiroglobulina	\$	577.17
LABORATORIO	812	Anticuerpos Anticardiolipina(Ig G Ig M)	\$	544.50
LABORATORIO	813	Anticuerpos Anticisticerco (Suero , LCR)	\$	856.68
LABORATORIO	814	Anticuerpos Anti DNA	\$	821.39
LABORATORIO	815	Anticuerpos Antinucleares	\$	544.50
LABORATORIO	816	C 3	\$	393.25
LABORATORIO	817	C 4	\$	393.25
LABORATORIO	818	CH 50	\$	492.47
LABORATORIO	819	CH 100	\$	544.50
LABORATORIO	820	Cortisol	\$	423.50
LABORATORIO	821	Ca 125	\$	559.02
LABORATORIO	822	Ferritina	\$	520.30
LABORATORIO	823	Ferrocínica	\$	2,124.76
LABORATORIO	824	Hierro Capacidad de Fijación	\$	417.45
LABORATORIO	825	Hemoglobina Glicosilada	\$	304.92
LABORATORIO	826	HGC Cuantitativa(Orina 24 horas)	\$	331.54
LABORATORIO	827	Hepatitis A (Ig G)	\$	1,149.50
LABORATORIO	828	Hepatitis A (Ig M)	\$	508.20

am

am

~~am~~

~~am~~

am

~~am~~

LABORATORIO	829	Hierro Sérico	\$	302.50
LABORATORIO	830	Lipasa	\$	-
LABORATORIO	831	Magnesio	\$	143.99
LABORATORIO	832	Monotest	\$	228.69
LABORATORIO	833	Rotatest (Rotavirus)	\$	453.75
LABORATORIO	834	Seroameba	\$	324.28
LABORATORIO	835	Sub Unidad Beta HGC (cuantitativa)	\$	809.49
LABORATORIO	836	Prueba HIV Rápida	\$	390.83
LABORATORIO	837	Western Blot (Anticuerpos Anti HIV Confirmatorio)	\$	4,168.45
LABORATORIO	838	Carbamacepina	\$	817.96
LABORATORIO	839	Acido Valproico	\$	822.80
LABORATORIO	840	Fenitoina	\$	822.80
LABORATORIO	841	Digoxima	\$	955.90
LABORATORIO	842	Fenobarbital	\$	822.80
LABORATORIO	843	Prinidona	\$	510.86
LABORATORIO	844	Teofilina	\$	822.80
LABORATORIO	845	Cocaina	\$	205.70
LABORATORIO	846	Canabis (Mariguana)	\$	205.70
LABORATORIO	847	Opiacios (heroína, Morfina)	\$	205.70
LABORATORIO	848	Anfetaminas	\$	205.70
LABORATORIO	849	Benzodiacetinas	\$	205.70
LABORATORIO	850	Cocaina ,Mariguana y Opiacios	\$	577.17
LABORATORIO	851	Jeringa para Gasometria	\$	115.80
LABORATORIO	852	Hormona Gonadotropina	\$	1,137.40
RAYOS X	853	CRANEO A.P Y LATERAL	\$	752.41
RAYOS X	854	SILLA TURC P.A. Y LATERAL	\$	334.54
RAYOS X	855	MASTOIDES(AMBAS)UNA POSICION	\$	628.42
RAYOS X	856	AGUJEROS OPTICOS	\$	664.54
RAYOS X	857	ORBITAS (AMBAS) 3 POSICIONES	\$	826.77
RAYOS X	858	HUESOS FACIALES	\$	826.77
RAYOS X	859	HUESOS NAALES	\$	507.39
RAYOS X	860	SENOS PARANAALES 3 POSICIONES	\$	851.18
RAYOS X	861	MANDIBULA	\$	772.31
RAYOS X	862	ART. TEMPOROMANDIBULAR(AMBAS)	\$	851.22
RAYOS X	863	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO A.P.	\$	656.41
RAYOS X	864	CERVICAL A.P. Y LATERAL	\$	752.41
RAYOS X	865	CERVICAL COMPLETA	\$	1,014.79
RAYOS X	866	TORACICA A.P. Y LATERAL	\$	662.60
RAYOS X	867	TORACICA COMPLETA	\$	1,074.48
RAYOS X	868	LUMBOSACRA A.P Y LATERAL(2proyec)	\$	759.74
RAYOS X	869	LUMBOSACRA COMPLETA(4 proyec)	\$	1,074.48
RAYOS X	870	SACROCOCCIGEA AP Y LATERAL	\$	662.60
RAYOS X	871	ESCOLIOSIS DECUBITO ERECTA	\$	662.60
RAYOS X	872	ABDOMEN AP EN DECUBITO	\$	488.74
RAYOS X	873	ABDOMEN AP ERECTO	\$	488.74
RAYOS X	874	ABDOMEN LATERAL	\$	488.74
RAYOS X	875	PELVIS AP	\$	488.74

OT.

low

~~CX~~

~~CX~~

Sub/Genid

~~J~~

RAYOS X	876	ART. SACROILIACAS (AMBAS)	\$	522.31
RAYOS X	877	ART. COXOFEMORALES (LADO)	\$	522.31
RAYOS X	878	ART. COXOFEMORALES (AMBAS)	\$	887.93
RAYOS X	879	PUBIS	\$	887.93
RAYOS X	880	ISQUION (LADO)	\$	887.93
RAYOS X	881	ISQUION (AMBOS)	\$	811.86
RAYOS X	882	FEMUR AP Y LATERAL (LADO)	\$	865.14
RAYOS X	883	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,483.10
RAYOS X	884	RODILLA AP Y LATERAL (LADO)	\$	651.21
RAYOS X	885	RODILLA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$	1,216.55
RAYOS X	886	PIERNA AP Y LATERAL(LADO)	\$	716.32
RAYOS X	887	PIERNA AP Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,216.55
RAYOS X	888	TOBILLO AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	889	TOBILLO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	890	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL	\$	651.21
RAYOS X	891	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL(AMBOS)	\$	1,105.95
RAYOS X	892	ORTEJOS	\$	447.70
RAYOS X	893	CALCANEO AP AXIAL(2 PROYEC)	\$	755.11
RAYOS X	894	ESTUDIO DE PIES PLANOS	\$	755.11
RAYOS X	895	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$	583.56
RAYOS X	896	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	\$	1,098.36
RAYOS X	897	HUMERO AP Y LATERAL (LADO)	\$	720.82
RAYOS X	898	HUMERO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	899	CODO AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	900	CODO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	901	ANTEBRAZO AP Y LATERAL(LADO)	\$	720.82
RAYOS X	902	ANTEBRAZO AP Y LATERAL(AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	903	MUÑECA AP Y LATERAL(LADO)	\$	716.32
RAYOS X	904	MUÑECA AP Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,217.74
RAYOS X	905	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL(LADO)	\$	716.32
RAYOS X	906	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,217.74
RAYOS X	907	DEDOS DORSOPALMAR Y LATERAL(LADO)	\$	447.70
RAYOS X	908	TORAX PA	\$	488.74
RAYOS X	909	TORAX PA Y LATERAL	\$	816.89
RAYOS X	910	TORAX INFANTIL	\$	447.70
RAYOS X	911	TORAX OSEO AP	\$	536.92
RAYOS X	912	COSTILLAS OBLICUA(LADO)	\$	447.70
RAYOS X	913	COSTILLAS OBLICUA (AMBAS)	\$	761.09
RAYOS X	914	ESTERNON	\$	537.60
RAYOS X	915	CLAVICULA (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	916	CLAVICULA (AMBAS)	\$	898.70
RAYOS X	917	ESCAPULA	\$	537.60
RAYOS X	918	ART. ACROMIO-CLAVICULARES(AMBAS)	\$	898.58
RAYOS X	919	HOMBRO (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	920	SERIE METASTASICA	\$	2,686.73
RAYOS X	921	SERIE ARTRITIS REUMATOIDE	\$	826.77
RAYOS X	922	EDAD OSEA	\$	787.39

on

how

~~C~~

~~C~~

~~X~~

RAYOS X	923	FLUOROSCOPIA (DOS MINUTOS)	\$	600.00
RAYOS X	924	CON APARATO PORTATIL(S/PREC. ESTUDIO)	\$	307.59
RAYOS X	925	CON ARCO ESTENOSCOPIA(S/PREC ESTUDIO)	\$	700.00
SONOGRAFIA	926	SONOGRAFIA PELVICA G.O	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	927	SONOGRAFIA ABDOMINAL	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	928	SONOGRAFIA CRANEO, RENAL, PROSTATA	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	929	SONOGRAFIA TIROIDES, MAMA, TESTICULO	\$	1,162.18
TOMOGRAFIA	930	TOMOGRAFIA SIMPLE	0 \$	3,090.73
TOMOGRAFIA	931	TOMOGRAFIA CON MEDIO DE (XXXXXXXXXXXX)	\$	4,213.61
TOMOGRAFIA	932	UROTAC SIMPLE	\$	3,500.00
TOMOGRAFIA	933	UROTAC CON MEDIO DE CONTRASTE (XXXXXXXXXXXX)	\$	4,772.00
TOMOGRAFIA	934	USO DE ARCO EN C	\$	954.45
TOMOGRAFIA	935	MINUTOS ARCO EN C	\$	726.00
TOMOGRAFIA	936	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA	\$	1,403.60
RAYOS X	937	FISTULOGRAFIA	\$	2,500.00
RAYOS X	938	UROGRAFIA EXCRETORA	\$	3,200.00
RAYOS X	939	CISTOGRAMA MICCIONAL	\$	3,500.00
RAYOS X	940	URETEROGRAFIA RETROGRADA	\$	3,500.00
RAYOS X	941	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	3,100.00
RAYOS X	942	HIPOFARINGE		
RAYOS X	943	ESOFAGOGRAMA	\$	1,080.00
RAYOS X	944	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$	2,100.00
RAYOS X	945	TRANSITO INTESTINAL	\$	2,300.00
RAYOS X	946	COLON POR ENEMA	\$	2,900.00
RAYOS X	947	COLON DOBLE CONTRASTE	\$	3,000.00
RAYOS X	948	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	\$	2,700.00
RAYOS X	949	REDUCCION CERRADA		
TOMOGRAFIA	950	USO DE EPO POR MINUTO	\$	954.45
RAYOS X	951	ANGIOTAC	\$	8,000.00
RAYOS X	952	DENSITOMETRIA	\$	600.00
E	953			
TOMOGRAFIA	954	COL. LUMBAR MULTICORTE	\$	4,772.24

CHIHUAHUA, CHIH A 4 DE ENERO 2017

OK

h

OK

C

A

C

Publi/Personal

SANATORIO PALMORE A.C.

LISTA DE PRECIOS PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
HOSPITAL	1	CUARTO AISLADO	DIA	\$ 1,152.69
HOSPITAL	2	CUARTO PRIVADO	DIA	\$ 1,152.69
HOSPITAL	3	CUARTO SEMIPRIVADO	DIA	\$ 884.73
HOSPITAL	6	CUNERO	DIA	\$ 1,084.06
TERAPIA	7	TERAPIA INTENSIVA ADULTO	DIA	\$ 3,441.90
TERAPIA	8	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	DIA	\$ 3,441.90
S OPERAC	10	QUIROFANO 1/2 HORA	SALA	\$ 653.64
S OPERAC	11	QUIROFANO 3/4 HR (MINIMO)	SALA	\$ 798.89
S OPERAC	12	QUIROFANO 1 HR	SALA	\$ 1,097.25
S OPERAC	13	QUIROFANO 1 1/2 HR	SALA	\$ 1,388.12
S OPERAC	14	QUIROFANO 2 HR	SALA	\$ 1,678.64
S OPERAC	15	QUIROFANO 2 1/2	SALA	\$ 1,969.14
S OPERAC	16	QUIROFANO 3 HR	SALA	\$ 2,172.48
S OPERAC	17	QUIROFANO 3 1/2 HR	SALA	\$ 2,521.10
S OPERAC	18	QUIROFANO 4 HR	SALA	\$ 2,869.70
S OPERAC	20	QUIROFANO 5 HR	SALA	\$ 3,523.34
S OPERAC	21	QUIROFANO 5 1/2 HR	SALA	\$ 4,104.36
RECUP	22	RECUPERACION	COBRO UNICO	\$ 231.00
HOSPITAL	24	INCUBADORA	USO/DIA	\$ 1,415.63
HOSPITAL	25	MEDICO RESIDENTE	UNICO	\$ 105.00
HOSPITAL	26	AYUDANTIA MEDICA SANATORIO	AYUD/MEDICO	\$ 498.75

CHIHUAHUA, CHIH A 04 DE ENERO 2017

SANATORIO PALMORE, A.C.

SUBROGACION DE SERVICIOS MEDICOS POR ESPECIALIDAD

CODIGO	PAQUETE	TIPO DE SERVICIO	DIAS ESTANCIA	PRECIO UNITARIO SIN HONORARIOS CON IVA EN CUARTO PRIVADO
1	ABSCESO MAMARIO		1	\$ 12,127.50
2	ABSCESO PILONIDAL		1	\$ 10,279.50
3	ABSCESO PULMONAR (toracotomia)		4	\$ 22,407.00
4	ABSCESO RECTO PERINEAL		1	\$ 10,279.50
5	ADENOAMIGDALECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 13,975.50
6	ADENOIDECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 11,550.00
7	AMIGDALECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 11,550.00
8	ARTROPLASTIA DE TOBILLO		2	\$ 16,401.00
9	ARTROPLASTIA DE CABEZA DE RADIO		1	\$ 13,975.50
10	ARTROSCOPIA DE HOMBRO		1	\$ 14,668.50
11	ARTROSCOPIA DE RODILLA		1	\$ 18,826.50
12	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$ 3,465.00
13	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	AMBULATORIA		\$ 3,465.00
14	BIOPSIA DE MAMA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,428.50
15	BIOPSIA DE MAMA TRANSOPERATORIA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 6,121.50
16	BIOPSIA DE MAMA TRANSOPERATORIA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,851.00
17	BIOPSIA DE MAMA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,273.50
18	BIOPSIA DE MAMA, MAS PATOLOGIA	AMBULATORIA		\$ 5,428.50
19	BIOPSIA DE OVARIO UNILATERAL O BILATERAL		1	\$ 12,705.00
20				\$ -
21	BIOPSIA DE PULMON CON AGUJA		1	\$ 10,279.50
22	BIOPSIA POR PUNCION DE HIGADO C/LOCAL		1	\$ 10,279.50
23	BRONCOSCOPIA		2	\$ 17,556.00
24	CALCULO DE URETERO-EXTRACCION ENDOSCOPICA		2	\$ 19,981.50
25	CALCULO DE URETERO-EXTRACCION QUIRURGICA		3	\$ 21,252.00
26	CALCULO EN URETRA - EXTRACCION ENDOSCOPICA	AMBULATORIA		\$ 7,854.00
27	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION ENDOSCOPICA		1	\$ 12,705.00
28	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION POR CISTOSTOMIA		1	\$ 10,279.50
29	CAPSULOTOMIA DE RODILLA		1	\$ 11,896.50
30	CAUTERIZACION DE CONDILOMA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,851.00
31	CAUTERIZACION DE CONDILOMA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,851.00
32	CERCLAJE CERVICAL		1	\$ 7,623.00
33	CESAREA		2	\$ 13,975.50
34	CESAREA CON SALPINGOCLASIA		2	\$ 13,975.50
35	CIERRE DE COLOSTOMIA		3	\$ 14,668.50
36	CIERRE DE GASTROSTOMIA		2	\$ 11,550.00
37	CIRCUNCISION EN ADULTO CON ANESTESIA LOCAL	AMBULATORIA		\$ 7,854.00
38	CIRCUNCISION EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL			\$ 10,279.50
39	CIRUGIA DE HOMBRO ACROMIOPLASTIA		1	\$ 11,896.50
40	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA		4	\$ 13,975.50

87	PARTO NORMAL		2	\$	10,914.75
88	PARTO CON SALPINGOCLASIA		2	\$	13,975.50
89	PROSTATECTOMIA ABIERTA		3	\$	19,981.50
90	PROSTATECTOMIA POR R.T.U.		2	\$	17,556.00
91	REPARACION ARTROSCOPICA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR O POSTERIOR		3	\$	16,978.50
92	RESECCIÓN DE QUISTE DE OVARIO, UNI O BILATERAL		2	\$	15,130.50
93	SAFENECTOMIA BILATERAL		1	\$	12,705.00
94	SAFENECTOMIA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$	10,279.50
95	SALPINGECTOMIA BILATERAL		3	\$	18,826.50
96	SALPINGECTOMIA UNILATERAL		3	\$	18,826.50
97	SALPINGOCLASIA	AMBULATORIA		\$	10,279.50
98	SEPTUMPLASTIA	AMBULATORIA		\$	13,975.50
99	TIMPANOPLASTIA		1	\$	12,705.00
100	TIROIDECTOMIA PARCIAL Y/O TOTAL CON BIOPSIA		2	\$	18,826.50
101	VARICOCELE O HIDROCELE O QUISTE DE EPIDIDIMO	AMBULATORIA		\$	7,854.00
102	VASECTOMIA	AMBULATORIA		\$	7,854.00

CHIHUAHUA CHIH. A 04 DE ENERO DEL 2017

am
am
CF
K
CF
del padre

41	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA		4	\$	13,975.50
42	CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA CON SEDACION	AMBULATORIA		\$	4,273.50
43	CIRUGIA DE COLUMNA		3	\$	24,832.50
44	COLECISTECTOMIA ABIERTA		3	\$	19,981.50
45	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES		3	\$	24,717.00
46	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		1	\$	19,981.50
47	COLOCACION PERCUTANEA DE SONDA GASTROSTOMÍA	AMBULATORIA		\$	1,848.00
48	COLONOSCOPIA	AMBULATORIA		\$	1,848.00
49	COLONOSCOPIA Y POLIPECTOMIA	AMBULATORIA		\$	1,848.00
50	CONGELACION Y/O CAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$	6,699.00
51	CONIZACION DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$	5,428.50
52	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON O SIN SESAMOIDECTOMIA	AMBULATORIA		\$	14,668.50
53	DEDOS EN GARRA	AMBULATORIA		\$	6,237.00
54	ENDOSCOPIA DE TUBO DIGESTIVO ALTO	AMBULATORIA		\$	1,848.00
55	EXCISION DE GANGLIO EN MUÑECA	AMBULATORIA		\$	6,237.00
56	EXCISION DE QUISTE DE BECKER	AMBULATORIA		\$	6,237.00
57	EXCISION DE QUISTE PILONIDAL		1	\$	10,279.50
58	EXCISION DE QUISTE, FIBRADENOMA O TUMORACION		1	\$	7,854.00
59	EXTIRPACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN		1	\$	11,550.00
60	EXTIRPACION DE TUMOR DE MAMA (BIOPSIA EXCICIAL)		1	\$	11,550.00
61	FISTULA RECTO PERINEAL		1	\$	11,550.00
62	FISURECTOMIA CON O SIN ESFINTERECTOMIA		1	\$	11,550.00
63	HEMITIROIDECTOMIA		1	\$	13,398.00
64	HEMORROIDECTOMIA		1	\$	10,279.50
65	HERNIA CRURAL		1	\$	8,547.00
66	HERNIA DIAFRAGMATICA LAPAROSCOPICA		1	\$	18,826.50
67	HERNIA HIATAL		3	\$	14,668.50
68	HERNIA INGUINAL		1	\$	14,668.50
69	HERNIA SUPRA-UMBILICAL		1	\$	14,668.50
70	HERNIA UMBILICAL		1	\$	14,668.50
71	HERNIA VENTRAL		1	\$	14,668.50
72	HERNIOPLASTIA INGUINAL O FEMORAL LAPAROSCOPICA		2	\$	19,981.50
73	HISTERECTOMIA ABDOMINAL		3	\$	19,981.50
74	HISTERECTOMIA VAGINAL		3	\$	18,826.50
75				\$	-
76	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO DE ANO Y RECTO		2	\$	11,781.00
77	LEGRADO UTERINO INSTRUMENTAL		1	\$	5,428.50
78	MASTECTOMIA PARCIAL		1	\$	15,130.50
79	MASTECTOMIA RADICAL		2	\$	17,556.00
80	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA		2	\$	16,401.00
81	MIOMECTOMIA UNICA O MULTIPLE POR VÍA ABDOMINAL		2	\$	18,826.50
82	OOFORECTOMIA BILATERAL O UNILATERAL		2	\$	19,981.50
83	ORQUIDOPEXIA POR CRIPTORQUIDEA		1	\$	9,124.50
84	PANENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	AMBULATORIA		\$	1,848.00
85	PANENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	AMBULATORIA		\$	1,848.00
86	PANENDOSCOPIA Y POLIPECTOMIA	AMBULATORIA		\$	1,848.00

ANEXO 2

TABULADOR DE PRECIOS VIGENTE POR EL PERIODO DEL 01 DE FEBRERO AL 9 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018, DEL CONTRATO NÚMERO IMPE/H/08/2018, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y EL SANATORIOPALMORE A.C EL DOS DE ENERO DEL AÑO DOS MIL DIECIOCHO.-----

SANATORIO PALMORE, A.C

LISTA DE PRECIOS DE PAQUETES QUIRURGICOS PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019.

CODIGO	PAQUETE	TIPO DE SERVICIO	DIAS ESTANCIA	PRECIO UNITARIO SIN HONORARIOS CON IVA EN CUARTO PRIVADO
1	ABSCESO MAMARIO		1	\$ 12,976.43
2	ABSCESO PILONIDAL		1	\$ 10,999.07
3	ABSCESO PULMONAR (toracotomia)		4	\$ 23,975.49
4	ABSCESO RECTO PERINEAL		1	\$ 10,999.07
5	ADENOAMIGDALECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 14,953.79
6	ADENOIDECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 12,358.50
7	AMIGDALECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 12,358.50
8	ARTROPLASTIA DE TOBILLO		2	\$ 17,549.07
9	ARTROPLASTIA DE CABEZA DE RADIO		1	\$ 14,953.79
10	ARTROSCOPIA DE HOMBRO		1	\$ 15,695.30
11	ARTROSCOPIA DE RODILLA		1	\$ 20,144.36
12	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$ 3,707.55
13	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	AMBULATORIA		\$ 3,707.55
14	BIOPSIA DE MAMA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,808.50
15	BIOPSIA DE MAMA TRANSOPERATORIA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 6,550.01
16	BIOPSIA DE MAMA TRANSOPERATORIA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,190.57
17	BIOPSIA DE MAMA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,572.65
18	BIOPSIA DE MAMA, MAS PATOLOGIA	AMBULATORIA		\$ 5,808.50
19	BIOPSIA DE OVARIO UNILATERAL O BILATERAL		1	\$ 13,594.35
20				\$ -
21	BIOPSIA DE PULMON CON AGUJA		1	\$ 10,999.07
22	BIOPSIA POR PUNCION DE HIGADO C/LOCAL		1	\$ 10,999.07
23	BRONCOSCOPIA		2	\$ 18,784.92
24	CALCULO DE URETERO-EXTRACCION ENDOSCOPICA		2	\$ 21,380.21
25	CALCULO DE URETERO-EXTRACCION QUIRURGICA		3	\$ 22,739.64
26	CALCULO EN URETRA - EXTRACCION ENDOSCOPICA	AMBULATORIA		\$ 8,403.78
27	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION ENDOSCOPICA		1	\$ 13,594.35
28	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION POR CISTOSTOMIA		1	\$ 10,999.07
29	CAPSULOTOMIA DE RODILLA		1	\$ 12,729.26
30	CAUTERIZACION DE CONDILOMA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,190.57
31	CAUTERIZACION DE CONDILOMA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,190.57

aw

W

X

J. Palmore

32	CERCLAJE CERVICAL		1	\$ 8,156.61
33	CESAREA		2	\$ 14,953.79
34	CESAREA CON SALPINGOCLASIA		2	\$ 14,953.79
35	CIERRE DE COLOSTOMIA		3	\$ 15,695.30
36	CIERRE DE GASTROSTOMIA		2	\$ 12,358.50
37	CIRCUNCISION EN ADULTO CON ANESTESIA LOCAL	AMBULATORIA		\$ 8,403.78
38	CIRCUNCISION EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL			\$ 10,999.07
39	CIRUGIA DE HOMBRO ACROMIOPLASTIA		1	\$ 12,729.26
40	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA		4	\$ 14,953.79
41	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA		4	\$ 14,953.79
42	CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA CON SEDACION	AMBULATORIA		\$ 4,572.65
43	CIRUGIA DE COLUMNA		3	\$ 26,570.78
44	COLECISTECTOMIA ABIERTA		3	\$ 21,380.21
45	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES		3	\$ 26,447.19
46	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		1	\$ 21,380.21
47	COLOCACION PERCUTANEA DE Sonda GASTROSTOMIA	AMBULATORIA		\$ 1,977.36
48	COLONOSCOPIA	AMBULATORIA		\$ 1,977.36
49	COLONOSCOPIA Y POLIPECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 1,977.36
50	CONGELACION Y/O CAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$ 7,167.93
51	CONIZACION DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$ 5,808.50
52	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON O SIN SESAMOIDECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 15,695.30
53	DEDOS EN GARRA	AMBULATORIA		\$ 6,673.59
54	ENDOSCOPIA DE TUBO DIGESTIVO ALTO	AMBULATORIA		\$ 1,977.36
55	EXCISION DE GANGLIO EN MUÑECA	AMBULATORIA		\$ 6,673.59
56	EXCISION DE QUISTE DE BECKER	AMBULATORIA		\$ 6,673.59
57	EXCISION DE QUISTE PILONIDAL		1	\$ 10,999.07
58	EXCISION DE QUISTE, FIBRADENOMA O TUMORACION		1	\$ 8,403.78
59	EXTIRPACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN		1	\$ 12,358.50
60	EXTIRPACION DE TUMOR DE MAMA (BIOPSIA EXCICIAL)		1	\$ 12,358.50
61	FISTULA RECTO PERINEAL		1	\$ 12,358.50
62	FISURECTOMIA CON O SIN ESFINTERECTOMIA		1	\$ 12,358.50
63	HEMITIROIDECTOMIA		1	\$ 14,335.86
64	HEMORROIDECTOMIA		1	\$ 10,999.07
65	HERNIA CRURAL		1	\$ 9,145.29
66	HERNIA DIAFRAGMATICA LAPAROSCOPICA		1	\$ 20,144.36
67	HERNIA HIATAL		3	\$ 15,695.30
68	HERNIA INGUINAL		1	\$ 15,695.30
69	HERNIA SUPRA-UMBILICAL		1	\$ 15,695.30
70	HERNIA UMBILICAL		1	\$ 15,695.30
71	HERNIA VENTRAL		1	\$ 15,695.30

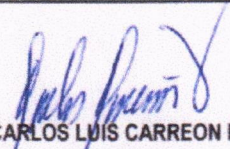
on

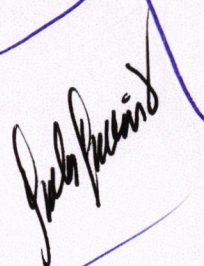
for

X

Pablo Pineda

72	HERNIOPLASTIA INGUINAL O FEMORAL LAPAROSCOPICA		2	\$	21,380.21
73	HISTERECTOMIA ABDOMINAL		3	\$	21,380.21
74	HISTERECTOMIA VAGINAL		3	\$	20,144.36
75				\$	-
76	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO DE ANO Y RECTO		2	\$	12,605.67
77	LEGRADO UTERINO INSTRUMENTAL		1	\$	5,808.50
78	MASTECTOMIA PARCIAL		1	\$	16,189.64
79	MASTECTOMIA RADICAL		2	\$	18,784.92
80	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA		2	\$	17,549.07
81	MIOMECTOMIA UNICA O MULTIPLE POR VÍA ABDOMINAL		2	\$	20,144.36
82	OOFORECTOMIA BILATERAL O UNILATERAL		2	\$	21,380.21
83	ORQUIDOPEXIA POR CRIPTORQUIDEA		1	\$	9,763.22
84	PANENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	AMBULATORIA		\$	1,977.36
85	PANENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	AMBULATORIA		\$	1,977.36
86	PANENDOSCOPIA Y POLIPECTOMIA	AMBULATORIA		\$	1,977.36
87	PARTO NORMAL		2	\$	11,678.78
88	PARTO CON SALPINGOCLASIA		2	\$	14,953.79
89	PROSTATECTOMIA ABIERTA		3	\$	21,380.21
90	PROSTATECTOMIA POR R.T.U.		2	\$	18,784.92
91	REPARACION ARTROSCOPICA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR O POSTERIOR		3	\$	18,167.00
92	RESECCIÓN DE QUISTE DE OVARIO, UNI O BILATERAL		2	\$	16,189.64
93	SAFENECTOMIA BILATERAL		1	\$	13,594.35
94	SAFENECTOMIA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$	10,999.07
95	SALPINGECTOMIA BILATERAL		3	\$	20,144.36
96	SALPINGECTOMIA UNILATERAL		3	\$	20,144.36
97	SALPINGOCLASIA	AMBULATORIA		\$	10,999.07
98	SEPTUMPLASTIA	AMBULATORIA		\$	14,953.79
99	TIMPANOPLASTIA		1	\$	13,594.35
100	TIROIDECTOMIA PARCIAL Y/O TOTAL CON BIOPSIA		2	\$	20,144.36
101	VARICOCELE O HIDROCELE O QUISTE DE EPIDIDIMO	AMBULATORIA		\$	8,403.78
102	VASECTOMIA	AMBULATORIA		\$	8,403.78


 LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
 ADMINISTRADOR GENERAL
 SANATORIO PALMORE, A.C

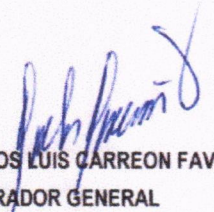

 LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA

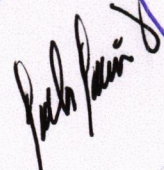
SANATORIO PALMORE A.C.

LISTA DE PRECIOS DE HABITACIONES PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
HOSPITAL	1	CUARTO AISLADO	DIA	\$ 1,325.59
HOSPITAL	2	CUARTO PRIVADO	DIA	\$ 1,325.59
HOSPITAL	3	CUARTO SEMIPRIVADO	DIA	\$ 1,017.44
HOSPITAL	6	CUNERO	DIA	\$ 1,192.47
HOSPITAL	24	INCUBADORA	USO/DIA	\$ 1,325.59
HOSPITAL	25	MEDICO RESIDENTE	UNICO	\$ 1,017.44
HOSPITAL	26	AYUDANTIA MEDICA SANATORIO	UNICO	\$ 1,192.47
TERAPIA	7	TERAPIA INTENSIVA ADULTO	DIA	\$ 3,786.09
TERAPIA	8	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	DIA	\$ 3,786.09
SALA DE OPERACIONES	10	QUIROFANO 1/2 HORA	SALA	\$ 719.00
SALA DE OPERACIONES	11	QUIROFANO 3/4 HR (MINIMO)	SALA	\$ 878.78
SALA DE OPERACIONES	12	QUIROFANO 1 HR	SALA	\$ 1,206.98
SALA DE OPERACIONES	13	QUIROFANO 1 1/2 HR	SALA	\$ 1,526.93
SALA DE OPERACIONES	14	QUIROFANO 2 HR	SALA	\$ 1,846.50
SALA DE OPERACIONES	15	QUIROFANO 2 1/2	SALA	\$ 2,166.05
SALA DE OPERACIONES	16	QUIROFANO 3 HR	SALA	\$ 2,389.73
SALA DE OPERACIONES	17	QUIROFANO 3 1/2 HR	SALA	\$ 2,773.21
SALA DE OPERACIONES	18	QUIROFANO 4 HR	SALA	\$ 3,156.67
SALA DE OPERACIONES	20	QUIROFANO 5 HR	SALA	\$ 3,875.67
SALA DE OPERACIONES	21	QUIROFANO 5 1/2 HR	SALA	\$ 4,514.80
RECUPERACION	22	RECUPERACION	COBRO UNICO	\$ 254.10


LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C



SANATORIO PALMORE,A.C

LISTA DE PRECIOS DE RAYOS X PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019.

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
RAYOS X	853	CRANEO A.P Y LATERAL		\$ 752.41
RAYOS X	854	SILLA TURC P.A. Y LATERAL		\$ 334.54
RAYOS X	855	MASTOIDES(AMBAS)UNA POSICION		\$ 628.42
RAYOS X	856	AGUJEROS OPTICOS		\$ 664.54
RAYOS X	857	ORBITAS (AMBAS) 3 POSICIONES		\$ 826.77
RAYOS X	858	HUESOS FACIALES		\$ 826.77
RAYOS X	859	HUESOS NAALES		\$ 507.39
RAYOS X	860	SENOS PARANAALES 3 POSICIONES		\$ 851.18
RAYOS X	861	MANDIBULA		\$ 772.31
RAYOS X	862	ART. TEMPOROMANDIBULAR(AMBAS)		\$ 851.22
RAYOS X	863	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO A.P.		\$ 656.41
RAYOS X	864	CERVICAL A.P. Y LATERAL		\$ 752.41
RAYOS X	865	CERVICAL COMPLETA		\$ 1,014.79
RAYOS X	866	TORACICA A.P. Y LATERAL		\$ 662.60
RAYOS X	867	TORACICA COMPLETA		\$ 1,074.48
RAYOS X	868	LUMBOSACRA A.P Y LATERAL(2proyec)		\$ 759.74
RAYOS X	869	LUMBOSACRA COMPLETA(4 proyec)		\$ 1,074.48
RAYOS X	870	SACROCOCCIGEA AP Y LATERAL		\$ 662.60
RAYOS X	871	ESCOLIOSIS DECUBITO ERECTA		\$ 662.60
RAYOS X	872	ABDOMEN AP EN DECUBITO		\$ 488.74
RAYOS X	873	ABDOMEN AP ERECTO		\$ 488.74
RAYOS X	874	ABDOMEN LATERAL		\$ 488.74
RAYOS X	875	PELVIS AP		\$ 488.74
RAYOS X	876	ART. SACROILIACAS (AMBAS)		\$ 522.31
RAYOS X	877	ART. COXOFEMORALES (LADO)		\$ 522.31
RAYOS X	878	ART. COXOFEMORALES (AMBAS)		\$ 887.93
RAYOS X	879	PUBIS		\$ 887.93
RAYOS X	880	ISQUION (LADO)		\$ 887.93
RAYOS X	881	ISQUION (AMBOS)		\$ 811.86
RAYOS X	882	FEMUR AP Y LATERAL (LADO)		\$ 865.14
RAYOS X	883	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)		\$ 1,483.10
RAYOS X	884	RODILLA AP Y LATERAL (LADO)		\$ 651.21
RAYOS X	885	RODILLA AP Y LATERAL (AMBAS)		\$ 1,216.55
RAYOS X	886	PIERNA AP Y LATERAL(LADO)		\$ 716.32
RAYOS X	887	PIERNA AP Y LATERAL(AMBAS)		\$ 1,216.55
RAYOS X	888	TOBILLO AP Y LATERAL (LADO)		\$ 716.32

on

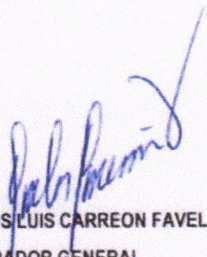
h

Paula

RAYOS X	889	TOBILLO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	890	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL	\$	651.21
RAYOS X	891	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,105.95
RAYOS X	892	ORTEJOS	\$	447.70
RAYOS X	893	CALCANEOP AP AXIAL (2 PROYEC)	\$	755.11
RAYOS X	894	ESTUDIO DE PIES PLANOS	\$	755.11
RAYOS X	895	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$	583.56
RAYOS X	896	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	\$	1,098.36
RAYOS X	897	HUMERO AP Y LATERAL (LADO)	\$	720.82
RAYOS X	898	HUMERO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	899	CODO AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	900	CODO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	901	ANTEBRAZO AP Y LATERAL (LADO)	\$	720.82
RAYOS X	902	ANTEBRAZO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	903	MUÑECA AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	904	MUÑECA AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,217.74
RAYOS X	905	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	906	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,217.74
RAYOS X	907	DEDOS DORSOPALMAR Y LATERAL (LADO)	\$	447.70
RAYOS X	908	TORAX PA	\$	488.74
RAYOS X	909	TORAX PA Y LATERAL	\$	816.89
RAYOS X	910	TORAX INFANTIL	\$	447.70
RAYOS X	911	TORAX OSEO AP	\$	536.92
RAYOS X	912	COSTILLAS OBLICUA (LADO)	\$	447.70
RAYOS X	913	COSTILLAS OBLICUA (AMBAS)	\$	761.09
RAYOS X	914	ESTERNON	\$	537.60
RAYOS X	915	CLAVICULA (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	916	CLAVICULA (AMBAS)	\$	898.70
RAYOS X	917	ESCAPULA	\$	537.60
RAYOS X	918	ART. ACROMIO-CLAVICULARES (AMBAS)	\$	898.58
RAYOS X	919	HOMBRO (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	920	SERIE METASTASICA	\$	2,686.73
RAYOS X	921	SERIE ARTRITIS REUMATOIDE	\$	826.77
RAYOS X	922	EDAD OSEA	\$	787.39
RAYOS X	923	FLUOROSCOPIA (DOS MINUTOS)	\$	600.00
RAYOS X	924	CON APARATO PORTATIL (S/PREC. ESTUDIO)	\$	307.59
RAYOS X	925	CON ARCO ESTENOSCOP (S/PREC ESTUDIO)	\$	700.00
RAYOS X	926	FISTULOGRAFIA	\$	2,500.00
RAYOS X	927	UROGRAFIA EXCRETORA	\$	3,200.00
RAYOS X	928	CISTOGRAMA MICCIONAL	\$	3,500.00
RAYOS X	929	URETEROGRAFIA RETROGRADA	\$	3,500.00
RAYOS X	930	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	3,100.00
RAYOS X	931	HIPOFARINGE		
RAYOS X	932	ESOFAGOGRAMA	\$	1,080.00

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'C' and a signature that appears to read 'Juan Pineda'.

RAYOS X	933	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$	2,100.00
RAYOS X	934	TRANSITO INTESTINAL	\$	2,300.00
RAYOS X	935	COLON POR ENEMA	\$	2,900.00
RAYOS X	936	COLON DOBLE CONTRASTE	\$	3,000.00
RAYOS X	937	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	\$	2,700.00
RAYOS X	938	REDUCCION CERRADA		
RAYOS X	939	ANGIOTAC	\$	8,000.00
RAYOS X	940	DENSITOMETRIA	\$	600.00
RAYOS X	941	SERIE OSAMENTA	\$	2,220.00
RAYOS X	942	MASTOGRAFIA	\$	700.00


 LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
 ADMINISTRADOR GENERAL
 SANATORIO PALMORE, A.C.



SANATORIO PALMORE, A.C

LISTA DE PRECIOS DE TOMOGRAFIA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

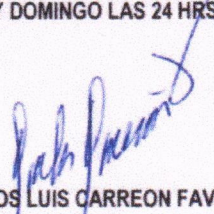
A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019

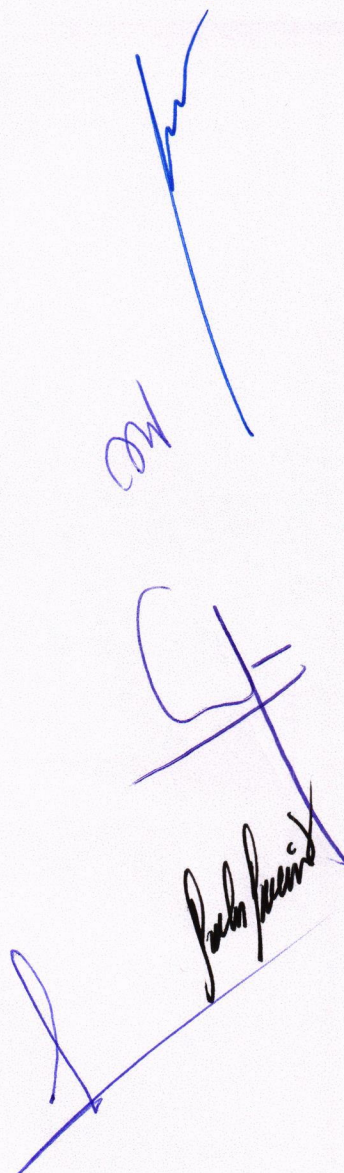
TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
TOMOGRAFIA	943	CRANEO I		\$ 1,500.00
TOMOGRAFIA	944	CRANEO I-II		\$ 4,213.61
TOMOGRAFIA	945	TORAX 1		\$ 1,500.00
TOMOGRAFIA	946	TORAX I-II		\$ 4,213.61
TOMOGRAFIA	947	ABDOMEN Y PELVIS I		\$ 3,000.00
TOMOGRAFIA	948	ABDOMEN Y PELVIS I Y II		\$ 8,427.22
TOMOGRAFIA	949	UROTAC I		\$ 3,500.00
TOMOGRAFIA	950	UROTAC I - II		\$ 4,772.00
TOMOGRAFIA	951	COL.CERVICAL 3 SEGMENTOS		\$ 1,500.00
TOMOGRAFIA	952	COL.CERVICAL COMPLETA		\$ 3,000.00
TOMOGRAFIA	953	COL.DORSAL 3 SEGMENTOS		\$ 1,500.00
TOMOGRAFIA	954	COL.DORSAL COMPLETA		\$ 3,000.00
TOMOGRAFIA	955	COL.LUMBAR 3 SEGMENTOS.		\$ 1,500.00
TOMOGRAFIA	956	COL.LUMBAR COMPLETA		\$ 3,000.00
TOMOGRAFIA	957	ARTICULACIONES SIMPLE		\$ 1,500.00
TOMOGRAFIA	958	ARTICULACIONES C/CONTRASTE		\$ 4,213.61
TOMOGRAFIA	959	SENOS PARANASALES SIMPLE		\$ 1,500.00
TOMOGRAFIA	960	SENOS PARANASALES CONTRASTADA		\$ 4,213.61
TOMOGRAFIA	961	OIDO SIMPLE		\$ 1,500.00
TOMOGRAFIA	962	OIDO C/CONTRASTE		\$ 4,213.00
TOMOGRAFIA	963	MACIZOFACIAL SIMPLE		\$ 1,500.00
TOMOGRAFIA	964	MACIZOFACIAL C/CONTRASTE		\$ 4,213.61
TOMOGRAFIA	965	ANGIOTAC CEREBRAL		\$ 8,000.00
TOMOGRAFIA	966	ANGIOTAC CUELLO		\$ 8,000.00
TOMOGRAFIA	967	ANGIOTAC PULMONAR		\$ 8,000.00
TOMOGRAFIA	968	ANGIOTAC CORONARIO		\$ 10,100.00
TOMOGRAFIA	969	BIOPSIAS Y DRENAJES POR TAC.		\$ 8,500.00

FUERA DE HORARIOS DE TAC \$ 250.00 POR ESTUDIO (URGENCIAS)

HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 20:00 A 08:00 HRS

SABADO Y DOMINGO LAS 24 HRS


LIC CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C.



SANATORIO PALMORE, A.C

LISTA DE PRECIOS DE SONOGRAFIA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

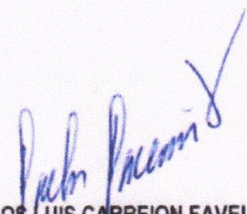
A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019.

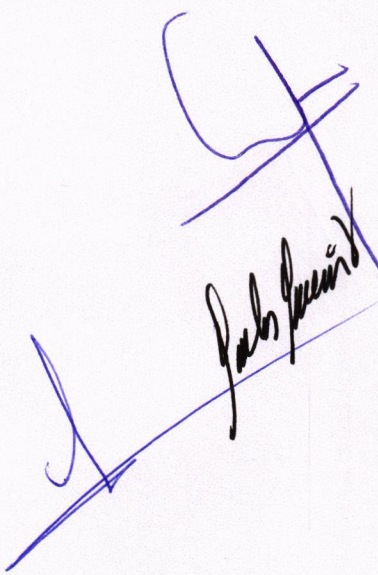
TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
SONOGRAFIA	970	SONOGRAFIA PELVICA G.O		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	971	SONOGRAFIA ABDOMINAL		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	972	SONOGRAFIA CRANEO		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	973	SONOGRAFIA RENAL		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	974	SONOGRAFIA PROSTATA		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	975	SONOGRAFIA TIROIDES		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	976	SONOGRAFIA MAMA		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	977	SONOGRAFIA TESTICULO		\$ 1,162.18

FUERA DE HORARIO DE SONOGRAFIA \$500.00 POR ESTUDIO ENTRE SEMANA DE 14:00 A 20:00 HRS

DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 20:00 A 08:00 \$ 1,000.00

SABADOS Y DOMINGOS LAS 24 HRS \$ 1,000.00


LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C


LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C

SANATORIO PALMORE, A.C

LISTA DE PRECIOS DE LABORATORIO PARA PACIENTES DEL INSTITUTO DE PENSIONES

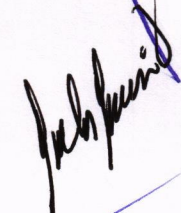
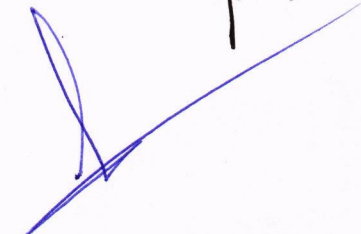
A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019.

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO	647	Acido Urico		\$ 141.57
LABORATORIO	648	Acps. Anti HIV		\$ 395.67
LABORATORIO	649	Acps. Anti HCV		\$ 740.52
LABORATORIO	650	Ag. de Sup de Hepatitis B (HBs Ag).		\$ 477.95
LABORATORIO	651	Albumina Sérica		\$ 117.37
LABORATORIO	652	Amiba en Fresco		\$ 96.80
LABORATORIO	653	Amilasa Sérica		\$ 163.35
LABORATORIO	654	Amilasa Urinario		\$ 163.35
LABORATORIO	655	Antic. Anti Hiv (sida)		\$ 394.46
LABORATORIO	656	Antic.Hepatitis C		\$ 740.52
LABORATORIO	657	Antiestreptolisina		\$ 129.47
LABORATORIO	658	Baar Directo		\$ 129.47
LABORATORIO	659	Baar Jugo Gastrico		\$ 209.33
LABORATORIO	660	Baar Orina		\$ 128.26
LABORATORIO	661	Baar Seriado		\$ 263.78
LABORATORIO	662	Baar seriado 5 muestras		\$ 333.96
LABORATORIO	663	Bilirrubinas Sericas		\$ 140.36
LABORATORIO	664	Biometria Hemática		\$ 205.70
LABORATORIO	665	Bolsang		\$ 363.00
LABORATORIO	666	Brucelosis R/Bengala		\$ 234.74
LABORATORIO	667	Brucella		\$ 108.90
LABORATORIO	668	Calcio Sérico		\$ 152.46
LABORATORIO	669	Calcio Urinario		\$ 152.46
LABORATORIO	670	Celulas LE		\$ 127.05
LABORATORIO	671	Citoquimico LCR		\$ 399.30
LABORATORIO	672	Citoquimico Liq. Pleural		\$ 399.30
LABORATORIO	673	Citoquimico Liq. Sinovial		\$ 399.30
LABORATORIO	674	Citoquimico Liq. Ascitis		\$ 399.30
LABORATORIO	675	CK-MB		\$ 399.30
LABORATORIO	676	Cloruros		\$ 139.15
LABORATORIO	677	Colesterol HDL		\$ 183.92
LABORATORIO	678	Colesterol LDL		\$ 188.76
LABORATORIO	679	Colesterol Total		\$ 158.51
LABORATORIO	680	Compatibilidad		\$ 349.69
LABORATORIO	681	Compatibilidad Sanguinea		\$ 349.69
LABORATORIO	682	Coombs Directo		\$ 131.89
LABORATORIO	683	Coombs Indirecto		\$ 164.56
LABORATORIO	684	Copro Cultivo		\$ 260.15

Handwritten signatures and initials in blue ink.

LABORATORIO	685	Coprologico	\$	134.31
LABORATORIO	686	Coproparasitoscópico 2 muestras	\$	-
LABORATORIO	687	Coproparasitoscópico 1	\$	108.90
LABORATORIO	688	Coproparasitoscópico Seriado	\$	162.14
LABORATORIO	689	Creatinina Fosfoquinasa (CPK)	\$	166.98
LABORATORIO	690	Creatinina Sérica	\$	142.78
LABORATORIO	691	Creatinina Urinaria	\$	142.78
LABORATORIO	692	Cuerpos Reductores	\$	96.80
LABORATORIO	693	Cultivo con Antibiograma	\$	329.12
LABORATORIO	694	Cultivo de Ex. Faringeo	\$	278.30
LABORATORIO	695	Cultivo de Ex. Uretral	\$	331.54
LABORATORIO	696	Cultivo de Ex. Vaginal	\$	348.48
LABORATORIO	697	Cultivo de Secrecion Bronquial	\$	408.98
LABORATORIO	698	Cultivo de Secreciones	\$	302.50
LABORATORIO	699	Cultivo para Hongos	\$	302.50
LABORATORIO	700	Curva de Tolerancia a la Glucosa	\$	498.52
LABORATORIO	701	Densidad Urinaria	\$	77.44
LABORATORIO	702	Depuración de Creatinina	\$	240.79
LABORATORIO	703	Deshidrogenasa Lactica (LDH)	\$	181.50
LABORATORIO	704	Electrolitos Sericos	\$	517.88
LABORATORIO	705	Enzima Cardiaca(TGO,CPK,CK'MB,LDH)	\$	834.90
LABORATORIO	706	Eosinófilos Moco Nasal	\$	139.15
LABORATORIO	707	Eq. de Transfusión	\$	181.50
LABORATORIO	708	Espermatobioscopia	\$	387.20
LABORATORIO	709	Espermocultivo	\$	314.60
LABORATORIO	710	Examen General de Orina (EGO)	\$	133.10
LABORATORIO	711	Exudado Faringeo	\$	106.48
LABORATORIO	712	Exudado Vaginal	\$	136.73
LABORATORIO	713	Factor Reumatoide	\$	127.05
LABORATORIO	714	Factor Reumatoide Cuantitativo	\$	262.57
LABORATORIO	715	Formula Blanca	\$	137.94
LABORATORIO	716	Formula Roja	\$	142.78
LABORATORIO	717	Fosfatasa Acida	\$	164.56
LABORATORIO	718	Fosfatasa Acida Fracción Prostática	\$	262.57
LABORATORIO	719	Fosfatasa Alcalina	\$	152.46
LABORATORIO	720	Fosforo Sérico y Urinario	\$	152.46
LABORATORIO	721	Frotis de Gota Gruesa	\$	107.69
LABORATORIO	722	Frotis de Sedimento Urinario	\$	105.27
LABORATORIO	723	Gasometría Arterial	\$	602.58
LABORATORIO	724	Gasometría Venosa	\$	602.58
LABORATORIO	725	Glucosa Postpandrial	\$	257.73
LABORATORIO	726	Glucosa Sérica y Urinaria	\$	133.10
LABORATORIO	727	Gravindex (Pba. de Embarazo)	\$	199.65
LABORATORIO	728	HCG Cuantitativa	\$	809.49
LABORATORIO	729	Hemocultivo	\$	393.25



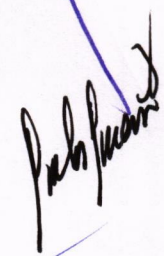
LABORATORIO	730	Jeringa 1cc	\$	13.31
LABORATORIO	731	NIH (Raspado Anal)	\$	95.59
LABORATORIO	732	Nitrogeno Ureico	\$	125.84
LABORATORIO	733	P.P.D. (Montoux)	\$	225.06
LABORATORIO	734	Perfil de Lipidos	\$	516.67
LABORATORIO	735	PH en Heces	\$	81.07
LABORATORIO	736	Plaquetas	\$	133.10
LABORATORIO	737	Potasio Sérico	\$	156.09
LABORATORIO	738	Prenatales (Glucosa,EGO,Tipo y FR)	\$	556.60
LABORATORIO	739	Prenatales con VDRL	\$	623.15
LABORATORIO	740	Prenatales con VDRL + HIV	\$	938.96
LABORATORIO	741	Prenatest (Pba. Embarazo Orina)	\$	199.65
LABORATORIO	742	Prenupciales (Pareja)	\$	605.00
LABORATORIO	743	Prenupciales (Individual)	\$	363.00
LABORATORIO	744	Proteina C. Reactiva	\$	140.36
LABORATORIO	745	Proteina C. Reactiva Cuantitativa	\$	249.26
LABORATORIO	746	Proteina de Bence Jones	\$	156.09
LABORATORIO	747	Proteina en Orina	\$	152.46
LABORATORIO	748	Proteinas Totales	\$	146.41
LABORATORIO	749	Prueba de la Tinta China	\$	123.42
LABORATORIO	750	Pruebas de funcionamiento hepático	\$	625.57
LABORATORIO	751	Pruebas preoperatorias chicas	\$	761.09
LABORATORIO	752	Pruebas preoperatorias grandes	\$	1,033.34
LABORATORIO	753	Química Sanguinea	\$	289.19
LABORATORIO	754	Química Sanguinea 21 elementos	\$	1,437.48
LABORATORIO	755	Reacciones Febriles	\$	179.08
LABORATORIO	756	Reticulocitos	\$	116.16
LABORATORIO	757	Retracción de Coagulo	\$	133.10
LABORATORIO	758	Sangre Oculta en Heces	\$	112.53
LABORATORIO	759	Separación para sangre	\$	307.34
LABORATORIO	760	Sodio Sérico	\$	152.46
LABORATORIO	761	Subunidad Beta HCG. Orina	\$	217.80
LABORATORIO	762	Subunidad Beta HCG. Sangre	\$	217.80
LABORATORIO	763	TGO (Transaminasa Glutamico Oxalacetica	\$	158.51
LABORATORIO	764	TGP (Transaminasa Glutamico Piruvica)	\$	158.51
LABORATORIO	765	Tiempo de Protrombina (TP)	\$	156.09
LABORATORIO	766	TP con INR	\$	-
LABORATORIO	767	Tiempo de Sangrado y Coagulación	\$	111.32
LABORATORIO	768	Tiempo de Trombo Plastina (TPT)	\$	156.09
LABORATORIO	769	Tipo RH	\$	136.55
LABORATORIO	770	Trigliceridos	\$	162.14
LABORATORIO	771	Tamiz Metabólico	\$	963.90
LABORATORIO	772	Troponina	\$	852.13
LABORATORIO	773	Urea	\$	142.67
LABORATORIO	774	Urocultivo	\$	234.74






LABORATORIO	775	Urocultivo con Antibiograma	\$	317.02
LABORATORIO	776	VDRL	\$	209.33
LABORATORIO	777	Vel.Sed. Globular (USG)	\$	81.07
LABORATORIO	778	Perfil Toxémico	\$	2,695.88
LABORATORIO	779	Perfil Reumatoide	\$	403.23
LABORATORIO	780	DISPONIBLE	\$	-
LABORATORIO	781	Ex. Donadores 1 unidad	\$	3,675.98
LABORATORIO	782	Ex. Donadores 2 unidades	\$	7,351.96
LABORATORIO	783	Ex. Donadores 3 unidades	\$	11,027.94
LABORATORIO	784	Perfil inmunoglobulinas	\$	1,000.67
LABORATORIO	785	P. Tiroideo Completo	\$	871.20
LABORATORIO	786	T3 Captación	\$	214.17
LABORATORIO	787	T3 Total	\$	238.37
LABORATORIO	788	T3 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	789	T4 Total	\$	238.37
LABORATORIO	790	T4 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	791	TSH	\$	314.60
LABORATORIO	792	P.Ginecologico	\$	1,331.00
LABORATORIO	793	Progesterona	\$	314.60
LABORATORIO	794	Prolactina	\$	314.60
LABORATORIO	795	Testosterona	\$	387.20
LABORATORIO	796	LH. (Hormona Luteinizante)	\$	314.60
LABORATORIO	797	FSH	\$	314.60
LABORATORIO	798	Estradiol	\$	326.70
LABORATORIO	799	P.Tiroideo Parcial	\$	502.15
LABORATORIO	800	Perfil de Hepatitis	\$	3,840.54
LABORATORIO	801	Perfil Ginecológico/Testosterona	\$	1,477.41
LABORATORIO	802	P S A (Antígeno Prostático	\$	580.80
LABORATORIO	803	Perfil de Torch. (Ig G+ IgM)	\$	2,370.61
LABORATORIO	804	Perfil de Torch (Ig G)	\$	925.65
LABORATORIO	805	Perfil de Torch (Ig M)	\$	1,091.42
LABORATORIO	806	Alfafetoproteinas	\$	544.50
LABORATORIO	807	Antígeno Carcinoembrionario	\$	363.00
LABORATORIO	808	Anticuerpos Anti Rubiola (IgG)	\$	295.24
LABORATORIO	809	Anticuerpos Antirubiola (Ig M)	\$	459.80
LABORATORIO	810	Antic Antitiroid(Tiroglobul y Microsomal)	\$	601.37
LABORATORIO	811	Anticuerpos Antitiroglobulina	\$	577.17
LABORATORIO	812	Anticuerpos Anticardiolipina(Ig G Ig M)	\$	544.50
LABORATORIO	813	Anticuerpos Anticisticerco (Suero , LCR)	\$	856.68
LABORATORIO	814	Anticuerpos Anti DNA	\$	821.39
LABORATORIO	815	Anticuerpos Antinucleares	\$	544.50
LABORATORIO	816	C 3	\$	393.25
LABORATORIO	817	C 4	\$	393.25
LABORATORIO	818	CH 50	\$	492.47
LABORATORIO	819	CH 100	\$	544.50






LABORATORIO	820	Cortisol	\$	423.50
LABORATORIO	821	Ca 125	\$	559.02
LABORATORIO	822	Ferritina	\$	520.30
LABORATORIO	823	Ferrocínética	\$	2,124.76
LABORATORIO	824	Hierro Capacidad de Fijación	\$	417.45
LABORATORIO	825	Hemoglobina Glicosilada	\$	304.92
LABORATORIO	826	HGC Cuantitativa(Orina 24 horas)	\$	331.54
LABORATORIO	827	Hepatitis A (Ig G)	\$	1,149.50
LABORATORIO	828	Hepatitis A (Ig M)	\$	508.20
LABORATORIO	829	Hierro Sérico	\$	302.50
LABORATORIO	830	Lipasa	\$	-
LABORATORIO	831	Magnesio	\$	143.99
LABORATORIO	832	Monotest	\$	228.69
LABORATORIO	833	Rotatest (Rotavirus)	\$	453.75
LABORATORIO	834	Seroameba	\$	324.28
LABORATORIO	835	Sub Unidad Beta HGC (cuantitativa)	\$	809.49
LABORATORIO	836	Prueba HIV Rápida	\$	390.83
LABORATORIO	837	Western Blot (Anticorpos Anti HIV Confirmatorio)	\$	4,168.45
LABORATORIO	838	Carbamacepina	\$	817.96
LABORATORIO	839	Acido Valproico	\$	822.80
LABORATORIO	840	Fenitoina	\$	822.80
LABORATORIO	841	Digoxima	\$	955.90
LABORATORIO	842	Fenobarbital	\$	822.80
LABORATORIO	843	Prinidona	\$	510.86
LABORATORIO	844	Teofilina	\$	822.80
LABORATORIO	845	Cocaína	\$	205.70
LABORATORIO	846	Canabis (Mariguana)	\$	205.70
LABORATORIO	847	Opiacios (heroína, Morfina)	\$	205.70
LABORATORIO	848	Anfetaminas	\$	205.70
LABORATORIO	849	Benzodiacetinas	\$	205.70
LABORATORIO	850	Cocaína ,Mariguana y Opiacios	\$	577.17
LABORATORIO	851	Jeringa para Gasometria	\$	115.80
LABORATORIO	852	Hormona Gonadotropina	\$	1,137.40

Carlos Luis Carreón Favela

LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRACION GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C.

Ver
on
Carlos Luis Carreón Favela

DIRECTORIO
Y
GUARDIAS MÉDICAS

W. on
[Signature]
[Signature]

ESPECIALIDAD	MEDICO ESPECIALISTA	TELEFONO	MOVIL	GUARDIA
ALERGOLOGIA	MONTELONGO JAIME	416-63-64	427-55-08	1 AL 30
ANGIOLOGIA	ARROYO MUÑOZ MARIO	439-28-11	427-25-59	1 AL 15
	HERNANDEZ ALVAREZ	439-28-78	178-82-56	16 AL 30
AUDIOLOGIA	GUZMAN IVONNE	410-		N/A
CARDIOLOGIA	CEDEÑO DIAZ RODOLFO	416-20-89	427-02-86	1 AL 15
CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	OROZCO ESCARCEGA RODRIGO	439-87-95	103-02-57	16 AL 30
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	ALTAMIRANO MARIA DEL CARMEN	415-90-88		
	ROSAS DAHER DANIEL		260-31-12	
CIRUGIA CARDIOTORACCICA	ZAVALA PORTILLO JESUS	239-39-37	410-50-66	1 AL 30
CIRUGIA GENERAL	OROZCO RODRIGUEZ FERNANDO	426-04-29	235-61-24	1 AL 10
	IGLESIAS MIRAMONTES GASPAR	410-59-00		11 AL 20
	SOTO PEREZ ARMANDO	439-27-21	614 184 87 75	21 AL 30
CIRUGIA MAXILOFACIAL	MEDINA LOPEZ JORGE ALBERTO	439-28-74	427-29-32	1 AL 10
	MARTINEZ MARTINEZ JOSE	411-12-45	427-53-33	11 AL 20
	DE LA RIVA VLADIMIR	410-10-82	100-90-35	21 AL 30
CIRUGIA ONCOLOGICA	ACOSTA RANGEL PORFIRIO	410-29-04	406-72-52	1 AL 15
	MOLINA ERNESTO	439-86-26	278-25-10	16 AL 30
CIRUGIA PEDIATRICA	GARCIA VAZQUEZ LUIS	439-86-53	184-68-86	1 AL 15
	GARCIA GONZALEZ YAZMIN		345-91-78	16 AL 31
CIRUGIA PLASTICA	CHACON GONZALEZ JAIME ERNESTO	439-27-93	196-28-29	1 AL 15
	ANTILLON MARISELA	411-91-40	197-14-90	16 AL 31
DERMATOLOGIA	GOMEZ REZA LUIS	415-30-44	138-99-81	1 AL 30
ENDOCRINOLOGIA	GRANILLO SALAIS MANUEL	416-42-40	427-46-25	1 AL 30

ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	AVENA PORTILLO	439-87-61		1 AL 30
------------------------------	----------------	-----------	--	---------

ENDODONCIA	ESQUIVEL VILLEGAS JOSE LUIS	416-78-55	183-58-76	N/A
------------	-----------------------------	-----------	-----------	-----

ENDOSCOPIA HOSPITAL PALMORE	AQUINO GARCIA ARNULFO	418-36-33		1 AL 30
--------------------------------	-----------------------	-----------	--	---------

GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA	MEDINA ORTIZ VICTOR	437-11-01	427-96-56	1 al 30
-----------------------------------	---------------------	-----------	-----------	---------

GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA PEDIATRICA	GALLARDO CHAVARRIA GUILLERMO	439-28-37	488-10-89	1 AL 30
--	------------------------------	-----------	-----------	---------

GINECOLOGIA	ORPINEL			ROL
	RODRIGUEZ HICKS ANAYANCIN	425-22-22	133-19-32	ROL
	HERNANDEZ GUERRA GUILLERMO	418-18-75		ROL
	ESPARZA REYES SAUL GILBERTO	418-37-51	142-12-95	ROL

GINECOLOGIA COLPOSCOPIA	ENRIQUEZ GUILLEN BERNARDO OCTAVIO	439-27-62	427-60-72	N/A
----------------------------	-----------------------------------	-----------	-----------	-----

GINECOLOGIA ONCOLOGICA	GALLARDO MARTINEZ MANUEL	415-56-00	510-16-06	1 AL 30
---------------------------	--------------------------	-----------	-----------	---------

GINECOLOGIA UROLOGICA	MADRID SIERRA CESAR	439-86-28	235-59-15	1 AL 30
--------------------------	---------------------	-----------	-----------	---------

HEMATOLOGIA	BATISTA GUIZAR BENJAMIN	439-28-02	142-35-35	1 AL 15
	RIVERA OLIVAS JESUS	415-35-00	233-26-70	16 AL 30

INFECTOLOGIA	RASCON HERNANDEZ OMAR	418-11-12		1 AL 30
--------------	-----------------------	-----------	--	---------

MEDICINA DEL DOLOR	RODRIGUEZ ERIVES JESUS	439-27-82	196-43-63	1 AL 15
	ARAGON GRICELDA	259-32-12	184-43-41	16 AL 30

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	BECERRIL RIVERA ADALBERTO	414-88-38	488-39-59	1 AL 10
	ALMEIDA LIZETTE	433-13-80	174-73-93	10 AL 20
	PHYSIS			
	AGUIRRE GARCIA ELVIA LETICIA	410-23-99		20 AL 30

MEDICINA INTERNA	RUVALCABA JORGE	N/A	178-61-84	1 AL 30
------------------	-----------------	-----	-----------	---------

NEFROLOGIA	LUJAN REYES ALFONSO	414-93-37	142-69-90	1 AL 30
NEFROLOGIA PEDIATRICA	DUARTE URIEL	410-52-97	488-39-26	1 AL 30
NEONATOLOGIA	SAM VERDIN ALFONSO	426-14-17	239-84-92	1 al 15
	BALDERRAMA DAVILA			16 al 30
NEUMOLOGIA	SANCHEZ BUSTILLOS MARCO HUGO	430-30-91	187-82-64	
	HERNANDEZ SALDAÑA RAUL	439-28-78	1 AL 30	1 AL 30
NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SOTO RAMOS MARIO	488-07-86	425-23-22	1 AL 30
NEUROCIRUGIA	REY ARMENTA FEDERICO	418-36-32	184-96-20	11 AL 20
	HOLGUIN RODRIGUEZ CARLOS	426-04-24	142-26-44	21 AL 30
NEUROLOGIA	OJEDA CHAVARRIA MANUEL	416-10-12	406-93-91	1 AL 10
NEUROLOGIA PEDIATRICA	DE LA PEÑA SAUCEDO FRANCISCO	416-01-44	406-72-03	1 AL 30
	MOLINA AVRIL	439-87-53	124-26-04	CONSULTA
ODONTOPEDIATRIA	SAENZ GUERRERO GILBERTO	414-41-55		N/A
	OLIVAS ESCARCEGA VISTORIA	437-28-00		N/A
	MENDEZ REY ROSA MARIA	410-82-82		N/A
OFTALMOLOGIA	FLORES MONTANA JESUS	413-69-97	169-18-01	1 AL 15
	CANTU REYES JUAN CARLOS	413-75-55	142-45-69	16 AL 30
OFTALMOLOGIA CORNEA	VALDES PAYAN EDNA LUCIA	439-27-80	394-71-75	CONSULTA
OFTALMOLOGIA RETINOLOGIA	SAAB NICOLAS	415-05-45		1 AL 15
	MARTINEZ FIERRO VICTOR HUGO	541-58-69	278-33-80	16 AL 30
ONCOLOGIA CLINICA	CRUZ BACA JUAN	412-00-17	427-53-87	1 AL 15
	CRUZ VALENZUELA JUAN	412-00-17	408-96-59	16 AL 30
ONCOLOGIA PEDIATRICA	GARCIA CRISTINA	425-23-25	220-13-32	1 AL 30

ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	LUGO QUINTANA OCTAVIO		444-60-01	TRATAMIENTO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	URUETA GARCIA NICOLAS DAVID		215-70-19	ROL
	MENDOZA FUENTES EDUARDO	426-04-23	488-06-58	ROL
	DIAZ LEOPOLDO		244-09-13	ROL
	MENDIAS RAMÓN		614 228 90 14	ROL
	CAMPOS TOVAR JUAN	415-32-48	488-23-41	ROL
OTORRINOLARINGOLOGIA	SIMENTAL ORTEGA JAIME	439-86-29	427-47-10	1 AL 15
	LOPEZ SISNIEGA JOSE	439-28-71	427-72-40	16 AL 30
PATOLOGIA	DELGADO AYON SAUL			N/A
	FIERRO RICARDO			N/A
	LUEVANO			N/A
PEDIATRIA	MORALES CESAR	414-40-91	215-28-59	1 AL 15
	MÜLER OTTO	439-27-90	444-89-42	16 AL 30
PERINATOLOGIA	DOWELL DELGADO ARTURO	410-53-69	242-64-83	1 AL 30
PERIODONCIA	MEJIA ANTERO			N/A
PROCTOLOGIA	CHAVEZ CHAVEZ RODOLFO	439-28-83	427-56-48	1 AL 30
PSIQUIATRIA	GUTIERREZ NEVAREZ OSCAR		160-63-77	1 AL 30
PSIQUIATRIA PAIDO	VALLE BURIAN			
REUMATOLOGIA	PACHECO TENA CESAR	415-50-12	196-12-78	1 AL 30
UROLOGIA	FLORES FERNANDEZ MIGUEL ANGEL	415-27-54		
	FRANCO GALLEGOS FIDEL CONRADO	439-28-19	174-46-11	16 AL 30

Handwritten signature: Pablo Pantoja

GUARDIAS

		GINECOLOGÍA	ORTOPEDIA
ENERO	25 AL 1	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
	1 AL 8	DRA. RODRIGUEZ	DR. URUETA
	8 AL 15	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	15 AL 22	DR. HERNANDEZ	DR. MENDIAS
	22 AL 29	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
FEBRERO	29 AL 5	DRA. RODRIGUEZ	DR. CAMPOS
	5 AL 12	DR. ORPINEL	DR. URUETA
	12 AL 19	DR. HERNANDEZ	DR. MENDOZA
	19 AL 26	DR. ESPARZA	DR. MENDIAS
MARZO	26 AL 5	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	5 AL 12	DR. ORPINEL	DR. CAMPOS
	12 AL 19	DR. HERNANDEZ	DR. URUETA
	19 AL 26	DR. ESPARZA	DR. MENDOZA
ABRIL	26 AL 2	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDIAS
	2 AL 9	DR. ORPINEL	DR. DIAZ
	9 AL 16	DR. HERNANDEZ	DR. CAMPOS
	16 AL 23	DR. ESPARZA	DR. URUETA
	23 AL 30	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDOZA
MAYO	30 AL 7	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS
	7 AL 14	DR. HERNANDEZ	DR. DIAZ
	14 AL 21	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
	21 AL 28	DRA. RODRIGUEZ	DR. URUETA
JUNIO	28 AL 4	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	4 AL 11	DR. HERNANDEZ	DR. MENDIAS
	11 AL 18	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
	18 AL 25	DRA. RODRIGUEZ	DR. CAMPOS
JULIO	25 AL 2	DR. ORPINEL	DR. URUETA
	2 AL 9	DR. HERNANDEZ	DR. MENDOZA
	9 AL 16	DR. ESPARZA	DR. MENDIAS
	16 AL 23	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	23 AL 30	DR. ORPINEL	DR. CAMPOS
AGOSTO	30 AL 6	DR. HERNANDEZ	DR. URUETA
	6 AL 13	DR. ESPARZA	DR. MENDOZA
	13 AL 20	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDIAS
	20 AL 27	DR. ORPINEL	DR. DIAZ
SEPTIEMBRE	27 AL 3	DR. HERNANDEZ	DR. CAMPOS
	3 AL 10	DR. ESPARZA	DR. URUETA
	10 AL 17	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDOZA
	17 AL 24	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS





OCTUBRE	24 AL 1	DR. HERNANDEZ	DR. DIAZ
	1 AL 8	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
	8 AL 15	DRA. RODRIGUEZ	DR. URUETA
	15 AL 22	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	22 AL 29	DR. HERNANDEZ	DR. MENDIAS
NOVIEMBRE	<u>29 AL 5</u>	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
	<u>5 AL 12</u>	DRA. RODRIGUEZ	DR. CAMPOS
	<u>12 AL 19</u>	DR. ORPINEL	DR. URUETA
	<u>19 AL 26</u>	DR. HERNANDEZ	DR. MENDOZA
DICIEMBRE	26 AL 3	DR. ESPARZA	DR. MENDIAS
	3 AL 10	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	10 AL 17	DR. ORPINEL	DR. CAMPOS
	17 AL 24	DR. HERNANDEZ	DR. URUETA
	24 AL 31	DR. ESPARZA	DR. MENDOZA
ENERO	31 AL 7	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS
	7 AL 14	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	14 AL 21	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
	21 AL 28	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. URUETA
FEBRERO	28 AL 4	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	4 AL 11	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDIAS
	11 AL 18	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
	18 AL 25	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. CAMPOS

ow.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

#	Código	Nombre	Clave	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentación
1	#####	RANTUDIL	1	MEDAPHARM	ACEMETACINA	90 MG	CAJA	14	CAPSULAS
2	#####	FITROMTEC	361	TECNOFARMA	ACENOCUMARINA	4 MG	CAJA	20	TABLETA
3	#####	RECOVERON	3	ARMSTRONG	ACEXAMTO	40 G	TUBO	1	CREMA
4	#####	BRIMEX	4	BIOMEP	ACICLOVIR	200 MG	CAJA	25	TABLETA
5	#####	ZOVIRAX	363	GLAXOSMITHKLINE	ACICLOVIR	4 G	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
6	#####	OPHTHAVIR	362	GRIN	ACICLOVIR	4.5 G	TUBO	1	UNGUENTO OFTALMICO
7	#####	ACIDO ACETILSALICILICO	5	ULTRA	ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG	CAJA	30	TABLETA
8	#####	REDOXON	364	BAYER	ACIDO ASCORBICO	100 MG	CAJA	100	TABLETA
9	#####	ENVACAL	6	SOLFRAN	ACIDO FOLICO	0.4 MG	CAJA	90	TABLETA
10	#####	DUNOX PRO	365	ITALMEX	ACIDO FOLICO/HIERRO POLIMALTOSADO	100/800 MG	CAJA	30	TABLETA
11	#####	FUCIDIN	7	LEO	ACIDO FUCIDICO	15 G	TUBO	1	CREMA
12	#####	PONSTAN	366	PIZIER	ACIDO MEFENAMICO	500 MG	CAJA	15	TABLETA
13	#####	AC. RETINOICO CREMA 0.1	369	JANSSEN	ACIDO RETINOICO CREMA 0.1%	40 G	TUBO	20	CREMA
14	#####	SURGAM	9	SANOFI	ACIDO TIAPROFENICO	300 MG	CAJA	30	TABLETA
15	#####	UNSOFAK	10	FARMASA SCHWABE	ACIDO UNSOFAKOLICO	250 MG	CAJA	50	CAPSULAS
16	#####	DEPAKENE	13	ABBOTT	ACIDO VALPROICO	120 ML	FRASCO	1	JARABE
17	#####	DEPAKENE	12	ABBOTT	ACIDO VALPROICO	250 MG	CAJA	30	TABLETA
18	#####	SAMYR	15	ABBOTT	ADEMITIONINA	500 MG	CAJA	20	COMPROMIDO
19	#####	PINADRINA	956	PISA	ADRENALINA	1 MG	CAJA	1	AMPOLLETA
20	#####	ZENTEL	957	SANFER	ALBENDAZOL	200MG	CAJA	10	TABLETAS
21	#####	ZENTEL	16	SANFER	ALBENDAZOL	400 MG	CAJA	1	SUSPENSION
22	#####	FOSAMAX PLUS	17	MSD	ALENDRONATO/COLECALCIFEROL	70 MG/5600U	CAJA	4	TABLETA
23	#####	XATRAL	2759	SANOFI	ALFUZOSINA	10 MG	CAJA	28	TABLETA
24	#####	INCRECINA P	1001	TAKEIDA	ALOGUPTINA/NOGLITAZONA	25/30 MG	CAJA	28	TABLETAS
25	#####	PURIBEL	376	BRULLART	ALOPURINOL	300 MG	CAJA	20	TABLETA
26	#####	PISALPRA	18	PISA	ALPRAZOLAM	0.25 MG	CAJA	30	TABLETAS
27	#####	PISALPRA	19	PISA	ALPRAZOLAM	0.5 MG	CAJA	30	TABLETA
28	#####	TAFIL	927	PIZIER	ALPRAZOLAM	0.50MG	CAJA	90	TABLETAS
29	#####	SEBRYL PLUS SHAMPOO	377	SILANES	ALQUITRAN DE HULLA	150 G	BOlsa	1	SHAMPOO
30	#####	ALUMINIO/MAGNESIO	958	NOVAG	ALUMINIO/MAGNESIO	240 ML	CAJA	1	SUSPENSION
31	#####	PLUS GEL	378	COLLINS	ALUMINIO-MAGNESIOY DIMETICONA	360 ML	FRASCO	1	SOLUCION
32	#####	METEOSPAMYL	2760	MAYOLI SPLINDLER	ALVERINA-SIMETICONA	60/300	CAJA	20	CAPSULAS
33	#####	KINESTREL	20	PSICOFARMA	AMANTADINA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
34	#####	ANTIFLUDES	380	CHINOIN	AMANTADINA CLOREINRAMINA PARACETAMOL	.5/.02/3 G	FRASCO	1	JARABE
35	#####	ANTIFLUDES	379	CHINOIN	AMANTADINA CLOREINRAMINA PARACETAMOL	50/3/300 MG	CAJA	24	CAPSULAS
36	#####	CLOXAN	382	BIOMEP	AMIBROXOL	30 MG	CAJA	20	CAPSULAS
37	#####	TENALIF AD	384	NOVARTIS	AMIBROXOL Y OXELADINA ADULTO	150 ML	FRASCO	1	JARABE
38	#####	CONNEX	385	RAYERE	AMIBROXOL Y OXELADINA INF	120ML	FRASCO	1	JARABE
39	#####	AMIKACINA	24	AMSA	AMIKACINA	100 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
40	#####	AMIKACINA	23	AMSA	AMIKACINA	500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
41	#####	FLUMIL	386	SENOSIAN	AMINOFENAZONA, BUFININA, DIFENILPIRALINA	25 ML	CAJA	1	SOLUCION EN GOTAS
42	#####	BRAXAN	387	ARMSTRONG	AMIDODARONA	200 MG	CAJA	20	TABLETA

43	#####	CIRTRENT	959	PISA	AMIODARONA	150 MG	CAJA	6	AMPOLLETA
44	#####	ANAPSIQUE	388	PSICOFARMA	AMITRIPTILINA	50 MG	CAJA	20	TABLETA
45	#####	ANAPSIQUE	389	PSICOFARMA	AMITRIPTILINA	25 MG	CAJA	50	TABLETA
46	#####	ADEPSIQUE	390	PSICOFARMA	AMITRIPTILINA DIAZEPAM PERFENAZINA	10/3/2MG	CAJA	30	TABLETA
47	#####	AMLODIPINO	25	ULTRA	AMLODIPINO	5 MG	CAJA	30	TABLETA
48	#####	EXFORGE	2762	NOVARTIS	AMLODIPINO/VALSARTAN	5MG/160	CAJA	28	COMPRIMIDOS
49	#####	EXFORGE	2761	NOVARTIS	AMLODIPINO/VALSARTAN	10MG/320	CAJA	28	COMPRIMIDOS
50	#####	AMOXIL	26	GLAXOSMITHKLINE	AMOXICILINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
51	#####	AMOXICILINA	27	AMSA	AMOXICILINA	500 MG / 5 M	FRASCO	1	SUSPENSION
52	#####	DIMOPEN	28	BRULUART	AMOXICILINA	250 MG / 5 M	FRASCO	1	SUSPENSION
53	#####	CLAMOXIN	391	MAVER	AMOXICILINA CLAVULANATO	875 MG	CAJA	10	TABLETA
54	#####	CLAVULIN 12H	29	SANFER	AMOXICILINA CLAVULANATO	600/42.9 M	CAJA	1	SUSPENSION
55	#####	PENTIVER	34	MAVER	AMPICILINA	250 MG/5 ML	CAJA	1	SUSPENSION
56	#####	PENTREXYL	32	BRISTOL	AMPICILINA	500 MG	CAJA	28	CAPSULAS
57	#####	ELICUIS	392	BRISTOL DE MEXICO	APIXABAN	5MG	CAJA	60	TABLETAS
58	#####	ASPARTATO ORNITINA	36	ULTRA	ASPARTATO ORNITINA	3 G	CAJA	10	SOBRES
59	#####	BIOFILEN	891	DEGORTS	ATENOLOL	50 MG	CAJA	28	TABLETA
60	#####	TENORETIC	38	ASTRA ZENECA	ATENOLOL/ CLORTALIDONA	50/12.5 MG	CAJA	28	TABLETA
61	#####	TENORETIC	37	ASTRA ZENECA	ATENOLOL/ CLORTALIDONA	100/25 MG	CAJA	28	TABLETA
62	#####	MOXAZYD	39	ZYDUS	ATOMOXETINA	10 MG	CAJA	14	CAPSULAS
63	#####	MOXAZYD	41	ZYDUS	ATOMOXETINA	25 MG	CAJA	14	CAPSULAS
64	#####	MOXAZYD	42	ZYDUS	ATOMOXETINA	40 MG	CAJA	14	CAPSULAS
65	#####	MOXAZYD	43	ZYDUS	ATOMOXETINA	60 MG	CAJA	14	CAPSULAS
66	#####	STRATTERA 18	40	LILLY	ATOMOXETINA	18 MG	CAJA	14	TABLETA
67	#####	STRATTERA 80	44	LILLY	ATOMOXETINA	80 MG	CAJA	14	TABLETA
68	#####	ATORVASTATINA	45	AMSA	ATORVASTATINA	20 MG	CAJA	10	TABLETA
69	#####	ATORVASTATINA	951	AMSA	ATORVASTATINA	10 MG	CAJA	20	TABLETAS
70	#####	LIPITOR	2764	PFIZER	ATORVASTATINA	10MG	CAJA 1+1	30	TABLETAS
71	#####	BLODIVIT	960	SANDOZ	ATORVASTATINA	80 MG	CAJA	30	TABLETAS
72	#####	VASCOL	2765	PROBIOMED	ATORVASTATINA	40MG	CAJA	30	TABLETAS
73	#####	LIPITOR	2766	PFIZER	ATORVASTATINA	80MG	CAJA DUO	60	TABLETAS
74	2051261	ATROPISA	961	PISA	ATROPINA	1 MG	CAJA	1	AMPOLLETA
75	#####	IMURAN	395	ASPEN	AZATIOPRINA	50 MG	CAJA	25	TABLETA
76	#####	EDARBI CLD	1002	TAKEDA	AZILSARTAN/CLORTALIDONA	40/12.5 MG	CAJA	28	TABLETAS
77	#####	MACROZIT	398	LIOMONT	AZITROMICINA	600 MG	CAJA	1	SUSPENSION
78	#####	MACROZIT	399	LIOMONT	AZITROMICINA	500 MG	CAJA	3	TABLETA
79	#####	INNOVAIR	401	CHIESI	BECLOMETASONA / FORMOTEROL	100/6 UG	FRASCO	1	SPRAY
80	#####	ARTROBEN	402	MAVI	BENECIDAMINA	360 ML	FRASCO	1	SOLUCION
81	#####	METRIGEN FUERTE	403	ASPEN	BENZOATO DE ESTRADIOL/PROGESTERONA	1 ML	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
82	#####	BENZONATATO	404	ALPHARMA	BENZONATATO	100 MG	CAJA	20	PERLAS
83	#####	GIDZY	2769	ZYDUS	BETAHISTINA	16 MG	CAJA	20	TABLETA
84	#####	GIDZY	405	ZYDUS	BETAHISTINA	24 MG	CAJA	30	TABLETA
85	#####	CELESTONE PED	407	SANFER	BETAMETASONA	0.5 MG 60 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
86	#####	CELESTONE SOLUSPAN HYPACK	409	MSD	BETAMETASONA	2.71 MG/3 M	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA
87	#####	BETNOVATE	406	GLAXOSMITHKLINE	BETAMETASONA	.10% 40G	TUBO	1	CREMA

88	#####	BETNOVATE	408	GLAXOSMITHKLINE	BETAMETASONA	50 ML	FRASCO	1	LOCION CAPILAR
89	#####	CLIO BETNOVATE	2770	GLAXOSMITHKLINE	BETAMETASONA/CLIOQUINOL	40 G	CAJA	1	CREMA
90	#####	BARMICIL	410	SONS PHARMA	BETAMETASONA/CLOTRIMAZOL/GENTAMICINA	50 MG/1/.100	TUBO	1	CREMA
91	#####	BTX-HA	411	SOPHIA	BETAXOLOL	5 ML	BOTE	1	SOLUCION
92	#####	NIBEZVAG	50	NOVAG	BEZAFIBRATO	200 MG	CAJA	30	TABLETA
93	#####	BICAR-NAT	412	PISA	BICARBONATO DE SODIO	7.5 MG	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
94	#####	LUMIGAN	414	ALLERGAN	BIMATOPROST	0.3 MG	CAJA	1	SOLUCION OFTALMICA
95	#####	GANFORTI	416	ALLERGAN	BIMATOPROST CON TIMOLOL	0.3/5 MG	CAJA	1	SOLUCION OFTALMICA
96	#####	BIPERIDENO	418	ALPHARMA	BIPERIDENO	2 MG	CAJA	30	TABLETA
97	#####	CONCOR	2771	MERCK	BISOPROLOL	2.5 MG	CAJA	30	TABLETA
98	#####	CONCOR	2772	MERCK	BISOPROLOL	5 MG	CAJA	30	TABLETA
99	#####	COMBIGAN D	419	ALLERGAN	BRIMONIDINA TIMOLOL	.2/.5 % 10 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
100	#####	AZARGA	420	NOVARTIS	BRINZOLAMIDA CON TIMOLOL	10/6.83 MG	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
101	#####	OTEDRAM	421	PSICOFARMA	BROMAZEPAM	3 MG	CAJA	30	TABLETA
102	#####	DIMETAPP	422	PFIZER	BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA	150 ML	FRASCO	1	JARABE
103	#####	DIMETAPP PED	423	PFIZER	BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA PED	60 ML	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
104	#####	PARLODEL	424	SANDOZ	BROMOCRIPTINA	2.5 MG	CAJA	28	TABLETA
105	#####	DEBROMU	963	MENARINI	BROMURO DE OTILONIO	40 MG	CAJA	30	TABLETAS
106	#####	ZERPYCO	425	ATLANTIS	BROMURO DE PINAVERIO	100 MG	CAJA	30	TABLETA
107	#####	SPIRIVA 10	426	BOEHRINGER INGELHEIM	BROMURO DE TIOTROPIO (CON DISPOSITIVO)	18 MCG	CAJA	10	CAPSULAS
108	#####	SPIRIVA REFILL	52	BOEHRINGER INGELHEIM	BROMURO DE TIOTROPIO (REFILL)	18 MCG	CAJA	30	CAPSULAS
109	#####	NODESCRON	964	PISA	BROMURO DE VECURONIO	4 MG	CAJA	1	FRASCO AMPULA
110	#####	LIBONIDE	53	PISA	BUDESONIDA	.125 MG/ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
111	#####	PULMICORT	54	ASTRA ZENECA	BUDESONIDA	.25 MG/2 ML	CAJA	5	SOLUCION P/NEBULIZAR
112	#####	RIBUSPIR	930	CHIESI	BUDESONIDA	200 MCG	CAJA	1	AEROSOL
113	#####	VANNAIR	965	AZTRAZENECA	BUDESONIDA/FORMOTEROL	80/4.5 MCG	CAJA	1	SUSPENSION PARA INHALACION
114	#####	SYMBICORT TH	966	AZTRAZENECA	BUDESONIDA/FORMOTEROL	160/4.5 MCG	CAJA	1	POLVO PARA INHALACION
115	#####	MICCIL	427	SENOSIAIN	BUMETANIDA	1 MG	CAJA	20	TABLETA
116	#####	TEMGESIC	57	MSD	BUPRENORFINA	.3 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
117	#####	TEMGESIC	428	MSD	BUPRENORFINA	.2 MG	CAJA	10	TABLETA
118	#####	SOLORO	943	GRUNENTHAL	BUPRENORFINA	5 MG	CAJA	2	PARCHES
119	#####	SOLORO	944	GRUNENTHAL	BUPRENORFINA	10 MG	CAJA	2	PARCHES
120	#####	TRANSTEC PARCH 2II	56	GRUNENTHAL	BUPRENORFINA	20 MG	CAJA	2	PARCHES
121	#####	TRANSTEC PARCH 4II	55	GRUNENTHAL	BUPRENORFINA	30 MG	CAJA	4	PARCHES
122	#####	BRUPACIL	429	BRULUART	BUTILHIOSINA	10 MG	CAJA	10	GRAGEAS
123	#####	BUTILHIOSINA	58	AMSA	BUTILHIOSINA	20 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
124	#####	BUSCAPINA COMPO	430	BOEHRINGER INGELHEIM	BUTILHIOSINA, METAMIZOL	20 MG/2.5 G	CAJA	3	AMPOLLETAS
125	#####	VILADOL PLUS	432	LOEFFLER	BUTILHIOSINA, PARACETAMOL	10/500	CAJA	20	COMPRIMIDO
126	#####	PRECICOL	431	LIFERPAL	BUTILHIOSINA, PARACETAMOL PED	0.2/20 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
127	#####	BUVACAINA PESADA	967	PISA	BUVACAINA/GLUCOSA	15 MG/3 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
128	#####	EVEMGLEA	433	LAB ELEA MEXICO	CABERGOLINA	.5 MG	CAJA	4	TABLETA
129	#####	CALADRYL	435	JANSSEN	CALAMINA	180 ML	FRASCO	1	SOLUCION
130	#####	CALTRATE	436	PFIZER	CALCIO CON VITAMINA D	600 MG/400 I	CAJA	30	TABLETA

131	#####	GELCAVIT 9MESES	59	PHARMACAPS	CALCIO, VITAMINA D, MAGNESIO, VITAMINA K, ACIDO FOLICO MATERNAL	MG	FRASCO 2X1	60	TABLETA
132	#####	CANDESARTAN	2774	AMSA	CANDESARTAN	8 MG	CAJA 2X1	28	TABLETA
133	#####	CANDESARTAN	60	AMSA	CANDESARTAN	16 MG	CAJA 2X1	28	TABLETA
134	#####	ATACAND PLUS	61	ASTRA ZENECA	CANDESARTAN CILEXETILO / HIDROCLOROTIAZIDA	16/12.5	CAJA	28	TABLETA
135	#####	CAPTOPRIL	62	ULTRA	CAPTOPRIL	25 MG	CAJA	30	CAPSULAS
136	#####	CAPTRAL	968	SILANES	CAPTOPRIL	50 MG	CAJA	30	TABLETAS
137	#####	CARPIN	63	NOVAG	CARBAMAZEPINA	120 ML	FRASCO	1	JARABE
138	#####	TEGRETOL	2775	NOVARTIS	CARBAMAZEPINA	100 ML	FRASCO	0.02	SUSPENSION
139	#####	PEBANIC	438	VICTORY	CARBAMAZEPINA	400 MG	CAJA	20	TABLETAS
140	#####	TEGRETOL LC	439	NOVARTIS	CARBAMAZEPINA	200 MG	CAJA	50	TABLETAS
141	#####	HEMOSIN K	440	HORMONA	CARBAZOCROMO	25/5MG	CAJA	32	TABLETA
142	#####	HEMOSIN K	441	HORMONA	CARBAZOCROMO	10/10 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
143	#####	LONACTENE	969	FERRING	CARBETOCINA	100 MCG	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
144	#####	CLOISONE	442	PSICOFARMA	CARBIDOPA Y LEVODOPA	25/250	CAJA	30	TABLETA
145	#####	CARBOLIT	443	PSICOFARMA	CARBONATO DE LITIO	300 MG	CAJA	50	TABLETA
146	#####	DILATREND	445	ROCHE	CARVEDILOL	6.25 MG	CAJA	14	TABLETA
147	#####	DILATREND	446	ROCHE	CARVEDILOL	25 MG	CAJA	14	TABLETA
148	#####	BIXELOR-C	2776	BRULUART	CEFACLOR	250 MG	CAJA	15	CAPSULAS
149	#####	BIXELOR PED	2777	BRULUART	CEFACLOR PED	250MG/75ML	CAJA	1	SUSPENSION
150	#####	CEFALVER	66	MAVER	CEFALEXINA	250 MG	FRASCO	90	SUSPENSION
151	#####	FACELIT	67	COLLINS	CEFALEXINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
152	#####	CEFALOTINA	2778	AMSA	CEFALOTINA	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
153	#####	ORELOX	2779	SANOFI	CEFPODOXIMA	40/5 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
154	#####	CEFTRIAXONA IM	449	AMSA	CEFTRIAXONA IM	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
155	#####	CEFAGEN	68	MAVER	CEFUROXIMA	250 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
156	#####	CEFABIOT	69	SANDOZ	CEFUROXIMA	500 MG	CAJA	10	TABLETA
157	#####	CELEBREX	450	PFIZER	CELECOXIB	200 MG	CAJA	10	CAPSULAS
158	#####	CELECOXIB	970	ULTRA	CELECOXIB	200 MG	CAJA	10	CAPSULAS
159	#####	MADECASSOL C	2780	SANOFI	CENTELLA ASIATICA METRONIDAZOL NITROFURAL	15/300/6 M	CAJA	12	OVULOS
160	#####	VISERTRAL	70	SERRAL	CETIRIZINA	10 MG	CAJA	10	TABLETA
161	#####	VISERTRAL	451	SERRAL	CETIRIZINA	50 ML	FRASCO	1	SOLUCION
162	#####	CLAUTER	456	ASOFARMA	CILOSTAZOL	100 MG	CAJA	30	TABLETA
163	#####	AVALA	72	FARMASA SCHWABE	CIMICIFUGA RACEMOSA	42.5 MG	CAJA	30	CAPSULAS
164	#####	CINARIZINA	457	ALPHARMA	CINARIZINA	75 MG	CAJA	60	TABLETA
165	#####	CINITAPRIDA	74	ULTRA	CINITAPRIDA	1 MG	CAJA	25	TABLETA
166	#####	CIPROFLOXACINO	458	AMSA	CIPROFLOXACINO	500 MG	CAJA	14	TABLETA
167	#####	OTO ENI	459	GROSSMAN	CIPROFLOXACINO	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION OTICA
168	#####	SOPHIXIN	2781	SOPHIA	CIPROFLOXACINO	3.5 G	CAJA	1	CREMA
169	#####	CILOXAN	75	NOVARTIS	CIPROFLOXACINO	15 ML	FRASCO	5	SOLUCION OFTALMICA
170	#####	SOPHIXIN DX	460	SOPHIA	CIPROFLOXACINO / DEXAMETASONA	3/1 MG	CAJA	1	SOLUCION OFTALMICA
171	#####	VODELAN	77	SIEGFRIED RHEIN	CIPROFLOXACINO / FENAZOPIRIDINA	500/100 MG	CAJA	14	TABLETA
172	#####	CIPROFLOX INY	76	SENOSIAIN	CIPROFLOXACINO IV	400 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
173	#####	ANDROCUR	2782	BAYER PHARMA	CIPROTERONA	50MG	CAJA	20	TABLETAS
174	#####	MILEVA 35	78	ELEA	CIPROTERONA/ETENIL ESTRADIOL	2/35 MG	CAJA	21	COMPRIMIDO
175	#####	PRESISTIN	461	MAVER	CISAPRIDA	60 ML / 1 MG	FRASCO	1	SUSPENSION

176	#####	SOMAZINA	464	FERRER	CITICOLINA	500 MG	CAJA	20	COMPRIMIDO
177	#####	NUCLEO C.M.P. FORTE	465	FERRER	CITIDIN/ URIDIN	5/3 MG	CAJA	30	CAPSULAS
178	#####	SEROPHENE	466	MERCK	CITRATO DE CLOMIFENO	50 MG	CAJA	30	TABLETA
179	#####	UROCLASIO	467	ITALMEX	CITRATO DE POTASIO/ACIDO CITRICO	30/5 G 150 M	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
180	#####	CLARITROMICINA	80	BIOMEP	CLARITROMICINA	500 MG	CAJA	10	TABLETA
181	#####	KROBICIN	79	MAVI	CLARITROMICINA	250/60 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
182	#####	CLINDAMICINA	471	AMSA	CLINDAMICINA	600 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
183	#####	DALAFAR	470	NAFAR	CLINDAMICINA	300 MG	CAJA	16	CAPSULAS
184	#####	CLENDIX	2784	SIEGFRIED RHEIN	CLINDAMICINA	300 MG	CAJA	21	CAPSULAS
185	#####	DALACIN T	81	PFIZER	CLINDAMICINA	30 G	CAJA	1	GEL
186	#####	DALACIN T	2785	PFIZER	CLINDAMICINA	10 MG 30ML	FRASCO	1	CREMA
187	#####	DALACIN	82	PFIZER	CLINDAMICINA	75 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
188	#####	DALACIN V	469	PFIZER	CLINDAMICINA	100 MG	CAJA	3	OVULOS
189	#####	FRISIUM	474	SANDOZ	CLOBAZAM	10 MG	CAJA	30	TABLETA
190	#####	ANAFRANIL	476	NOVARTIS	CLOMIPRAMINA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
191	#####	CLONAZEPAM	479	ALPHARMA	CLONAZEPAM	2 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
192	#####	CLONAZEPAM	480	ALPHARMA	CLONAZEPAM	2.5 MG/1ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
193	#####	RIVOTRIL	478	ROCHE	CLONAZEPAM	2 MG	CAJA	30	COMPRIMIDOS
194	#####	CATAPRESAN		BOEHRINGER					
195	#####	LONIXER	481	INGELHEIM	CLONIDINA	100 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
196	#####	CLONIXINATO DE LISINA	84	SERRAL	CLONIXINATO DE LISINA	125 MG	CAJA	10	TABLETA
197	#####	DEVIPLANT	83	AMSA	CLONIXINATO DE LISINA	100 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
198	#####	ULCODERMA		SMITH AND					
199	#####	CLORAN	482	NEPHEW	CLORAMFENICOL, CLOSTRIDIOPEPTIDASA	15 G	TUBO	1	GEL
200	#####	CLORAN	2786	GRIN	CLORANFENICOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
201	#####	DOCSI	86	GRIN	CLORANFENICOL	5 G	TUBO	1	UNGÜENTO OFTALMICO
202	#####	CLOROTRIMETON	484	BIOMEP	CLORFENAMINA	4 MG	CAJA	20	TABLETA
203	#####	DESENFRIOL-ITO	485	BAYER	CLORFENAMINA INF	50 MG	FRASCO	1	JARABE
204	#####	TONNARY	560	BAYER	CLORFENAMINA, PARACETAMOL INFANTIL	0.05/8MG/10	FRASCO	1	SOLUCION
205	#####	ALLEGRA	488	MAVER	CLORHIDRATO DE ETILEFRINA	7.5 MG/20 M	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
206	#####	FRIVER	563	SANOFI	CLORHIDRATO DE FEXOFENADINA	600 MG 150 N	CAJA	1	SUSPENSION
207	#####	SINTASER	490	MAVER	CLORHIDRATO DE NORFENEFINA	10 ML 24 ML	FRASCO	1	SOLUCION
208	#####	INDERALICI	90	SERRAL	CLORHIDRATO PROPRANOLOL	40 MG	CAJA	30	TABLETA
209	#####	AVAPENA	91	ASTRA ZENECA	CLORHIDRATO PROPRANOLOL	10 MG	CAJA	50	TABLETA
210	#####	ARALEN	92	SANDOZ	CLOROPIRAMINA	20 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
211	#####	ILIADIN LUB ADULTO	93	SANOFI	CLOROQUINA	150 MG	CAJA	30	TABLETA
212	75006631	KALIOLITE	95	MERCK	CLORURO DE OXIMETAZOLINA MAS DEXAPANTENOL	20 ML SOL (0.	FRASCO	1	SPRAY
213	#####	KALIOLITE	492	MERCK	CLORURO DE POTASIO	5 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
214	#####	NASALUB ADULTO	96	MERCK	CLORURO DE POTASIO	500 MG	CAJA	50	GRAGEAS
215	#####	CLOTRIMAZOL	493	GENOMMA LAB	CLORURO DE SODIO/GLICEROL	0.65/1 G C	FRASCO	1	SOLUCION NASAL
216	#####	EURODERM	494	SONS PHARMA	CLOTRIMAZOL	30 G	TUBO	1	CREMA
217	#####	COLCHIQUM	495	MAVI	CLOTRIMAZOL VAG	20 G	TUBO	1	CREMA
218	#####	TRIBEDOCE	496	PERRIGO	COLCHICINA	1 MG	CAJA	20	TABLETA
219	#####	TRIBEDOCE 50000	913	BRULUART	COMPLEJO B	100 MG	CAJA	30	TABLETA
220	#####	TRIBEDOCE DX	2788	BRULUART	COMPLEJO B	2 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
221	#####	TRIBEDOCE COMPUESTO	2789	BRULUART	COMPLEJO B / DEXAMETASONA / LIDOCAINA	3 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS
			113	BRULUART	COMPLEJO B / DICLOFENACO	3 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS

222	#####	ALERCROM AL 4%	500	GRIN	CROMOGLICATO	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
223	#####	FORXIGA	99	ASTRA ZENECA	DAPAGLIFOXINA	10 MG	CAJA	28	TABLETA
224	#####	XIGDUO	971	AZTRAZENECA	DAPAGLIFOXINA/METFORMINA	10/1000 MG	CAJA	28	TABLETAS
225	#####	DECA-DURABOLIN	501	ASPEN	DECANOATO DE NANDROLONA	50 MG/1 ML	CAJA	2	AMPOLLETAS
226	#####	DEFLAZACORT	100	AMSA	DEFLAZACORT	6 MG	CAJA	20	TABLETA
227	#####	DEFLAZACORT	101	AMSA	DEFLAZACORT	30 MG	CAJA	10	TABLETA
228	#####	DESORATADINA	104	LANDSTEINER	DESORATADINA	5 MG	CAJA	10	TABLETA
229	#####	HISTAPHARM	503	QUIMPHARMA	DESORATADINA INF	120 ML/ 0.	FRASCO	1	JARABE
230	#####	CERAZETTE	105	MSD	DESOGESTREL	.075 MG	CAJA	28	TABLETA
231	#####	PRISTIQ	504	PFIZER	DESVENLAFAXINA	50 MG	CAJA	14	TABLETA
232	#####	DEXAMETASONA	107	AMSA	DEXAMETASONA	8 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
233	#####	DECOREX	106	PISA	DEXAMETASONA	4 MG	CAJA	10	TABLETA
234	#####	DEXAFRIN	505	SOPHIA	DEXAMETASONA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
235	#####	NEO-BACIGRIN	507	GRIN	DEXAMETASONA-POLIMIXINA B Y NEOMICINA	5 G	SOBRE	1	UNGÜENTO OFTALMICO
236	#####	KERAL	2790	MENARINI	DEKTOPROFENO/TROMETAMOL	25 MG	CAJA	10	TABLETA
237	#####	KERAL	109	MENARINI	DEKTOPROFENO/TROMETAMOL	50 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
238	#####	DEBRISAN	509	GLAXOSMITHKLINE	DEXTRANOMERO	60 G	FRASCO	1	POLVO
239	#####	VIAFLEX	110	MAVER	DIACEREINA	50 MG	CAJA	30	CAPSULAS
240	#####	IFAFONAL	511	IFA CELTICS	DIAZEPAM	10 MG	CAJA	20	TABLETAS
241	#####	VALIUM	889	ROCHE	DIAZEPAM	10 MG	CAJA	5	AMOPLETAS
242	#####	NUMENCIAL	2791	ARMSTRONG	DIAZEPAM SULPİRIDE	2.5/50 MG	CAJA	30	TABLETA
243	#####	BENTYL	111	SANOFI	DICICLOVERINA	10 MG	CAJA	30	CAPSULAS
244	#####	DICLOFENACO	515	ULTRA LAB	DICLOFENACO	100 MG	CAJA	20	TABLETA
245	#####	DICLOFENACO	512	AMSA	DICLOFENACO	75 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
246	#####	DICLOFENACO	513	AMSA	DICLOFENACO	5 ML	FRASCO	5	SOLUCION OFTALMICA
247	#####	CATAFLAM	514	NOVARTIS	DICLOFENACO	1.8 ML 120 M	FRASCO	1	JARABE
248	#####	LERTUS CD	516	ASOFARMA	DICLOFENACO CODEINA	50/50 MG	CAJA	20	TABLETA
249	#####	DEFLOX	518	MERCK	DICLOFENACO POTASICO	15 MG 20ML	FRASCO	1	SUSPENSION
250	#####	DICLOXACILINA	115	BRULUAGSA	DICLOXACILINA	250 MG	FRASCO	1	SOLUCION
251	#####	DICLOXACILINA	114	HORMONA	DICLOXACILINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
252	#####	BENADRYL	2792	J Y J	DIFENHIDRAMINA	250 MG/240 f	CAJA	1	SUSPENSION
253	#####	DIFENIDOL	119	HORMONA	DIFENIDOL	25 MG	CAJA	30	TABLETA
254	#####	DIPHAFEN	117	SONS PHARMA	DIFENIDOL	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
255	#####	EPAMIN INFANTIL	521	PFIZER	DIFENILHIDANTOINA	150 ML	FRASCO	1	SOLUCION INFANTIL
256	#####	EPAMIN	519	PFIZER	DIFENILHIDANTOINA	100 MG	CAJA	50	TABLETA
257	#####	LANOXIN	522	ASPEN	DIGOXINA	.500 MG/ 2	FRASCO	1	ELIXIR
258	#####	LANOXIN	120	ASPEN	DIGOXINA	0.25 MG	CAJA	60	TABLETA
259	#####	LANOXIN	972	ASPEN	DIGOXINA	0.25 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
260	#####	SERTIDEL	121	SERRAL	DILTIAZEM	30 MG	CAJA	30	TABLETA
261	#####	ANGIOTROFIN AP	122	ARMSTRONG	DILTIAZEM	90 MG	CAJA	20	TABLETA
262	#####	ANGIOTROFIN RETARD	123	ARMSTRONG	DILTIAZEM	180 MG	CAJA	10	TABLETA
263	75004996	ESPAVEN PEDIATRICO	523	VALEANT	DIMETICONA	100 MG	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
264	#####	SYDENAMI	973	SYDENHAM	DIOSMINA	600 MG	CAJA	15	COMPRIMIDOS
265	#####	PHLEBODIA	2793	IFA CELTICS	DIOSMINA	600 MG	CAJA	15	COMPRIMIDOS
266	#####	VARITON	124	HORMONA	DIOSMINA/ HESPERIDINA	450/50 MG	CAJA	20	TABLETA
267	#####	SEDESUN	2794	NOREVA	DIOXIDO DE TITANIO	125ML	CAJA	1	CREMA
268	#####	SOLEIL EXTREME FPS 45	525	NOREVA	DIOXIDO DE TITANIO, AVOBENZONA	70 GR	CAJA	1	GEL
269	#####	SOLEIL EMULSION FPS 50+	2886	NOREVA	DIOXIDO DE TITANIO, ECTOINA, AVOBENZONA	70 GR	CAJA	1	CREMA

270	#####	DIPROSPAN	125	MSD	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA/ FOSFATO DE BETAMETASONA	2 ML/5 MG/2	CAJA	1	AMPOLLETAS
271	#####	MOTILIMUM	527	JANSSEN	DOMPERIDONA	20 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
272	#####	MOTILIMUM	526	JANSSEN	DOMPERIDONA	10 MG	CAJA	30	TABLETA
273	#####	PEZZIL	2795	TORRENT	DONEPECILO	5MG	CAJA	28	TABLETAS
274	#####	INOTROPISA	974	PISA	DOPAMINA	200 MG/5 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
275	#####	TRUSOPT	528	MUNDIPHARMA	DORSOLAMIDA	5 ML	FRASCO	5	SOLUCION OFTALMICA
276	#####	KRYTANTEK	529	SOPHIA	DORSOLAMIDA BRIMONIDINA TIMOLOL	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
277	#####	COSOPT	530	MUNDIPHARMA	DORZOLAMIDA/TIMOLOL	5 ML/ 20/5 M	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
278	#####	DOXICICLINA	128	ALPHARMA	DOXICICLINA	100 MG	CAJA	10	CAPSULAS
279	#####	VIBRAMICINA	531	PFIZER	DOXICICLINA	50 MG	CAJA	28	CAPSULAS
280	#####	TRULICITY	953	LILLY	DULAGLUTIDA	0.75 MG/0.5	CAJA	2	PLUMAS
281	#####	TRULICITY	954	LILLY	DULAGLUTIDA	1.5 MG/0.5 M	CAJA	2	PLUMAS
282	#####	IDELIVER PRO	2797	MAVER	DULOXETINA	30 MG	CAJA	7	TABLETAS
283	#####	IDELIVER PRO	2796	MAVER	DULOXETINA	60 MG	CAJA	14	CAPSULAS
284	#####	AVODART	533	GLAXOSMITHKLINE	DUTASTERIDA	.5 MG	CAJA	30	CAPSULAS
285	#####	RELPAK	534	PFIZER	ELETRIPTAN	40 MG	CAJA	2	TABLETA
286	#####	TRUVADA	538	GILEAD	EMTRICITABINA TENOFOVIR	200/300 MG	CAJA	30	TABLETA
287	#####	ENALAPRIL	131	ULTRA	ENALAPRIL	10 MG	CAJA	30	TABLETA
288	#####	GLIOTENZIDE	132	ARMSTRONG	ENALAPRIL HIDROCLOROTIAZIDA	10/25 MG	CAJA	20	TABLETA
289	#####	BINODIAN DEPOT	539	BAYER	ENANTATO DE PRASTERONA	1 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
290	#####	CLEXANE	133	SANOFI	ENOXAPARINA	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
291	#####	CLEXANE	134	SANOFI	ENOXAPARINA	60 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
292	#####	ELESTAT	540	ALLERGAN	EPINASTINA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
293	#####	INSPIRA	2801	PFIZER	EPLERENONA	50MG	CAJA	30	TABLETAS
294	#####	INSPIRA	2800	PFIZER	EPLERENONA	25MG	CAJA	30	TABLETAS
295	#####	ERGOTRATE	135	ARMSTRONG	ERGONOVINA	.2 MG	CAJA	20	TABLETA
296	#####	SYDOLIL	136	SIEGFRIED RHEIN	ERGOTAMINA, ACIDO ACETILSALICILICO Y CAFEINA	1/400/50 M	CAJA	36	TABLETA
297	#####	ERITROMICINA	543	ALPHARMA	ERITROMICINA	250 MG 100 N	FRASCO	1	SUSPENSION
298	#####	ERITROMICINA	542	ALPHARMA	ERITROMICINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
299	#####	ESCOLAM	545	TORRENT	ESCITALOPRAM	10MG	CAJA	30	TABLETAS
300	#####	NEXIUM GRANULADO	142	ASTRA ZENECA	ESOMEPRAZOL	10 MG	CAJA	28	SOBRES
301	#####	NOLASQUE	143	ULTRA	ESPIRONOLACTONA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
302	#####	ALDACTONE	144	PFIZER	ESPIRONOLACTONA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
303	#####	ENTEROGERMINA	952	SANOFI	ESPORAS DE BACILLUS Y CLAUSII	4 BILONES/ 5	CAJA	10	AMPOLLETA
304	#####	ESTROGENOS	554	ULTRA	ESTRADIOL	62.5 MG 43G	TUBO	1	CREMA
305	#####	EVOREL	553	JANSSEN	ESTRADIOL	25 MG	CAJA	8	PARCHE
306	#####	EVOREL	552	JANSSEN	ESTRADIOL	50 MG	CAJA	8	PARCHE
307	#####	CLIANE	548	BAYER	ESTRADIOL / NORESTITERONA	3 MG	CAJA	28	TABLETA
308	#####	EVOREL CONTI	555	JANSSEN	ESTRADIOL / NORETISTERONA	3.2/11.2 MG	CAJA	8	PARCHE
309	#####	MESIGYNA	2802	BAYER	ESTRADIOL NORETISTERONA	50/5 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
310	#####	DESPAMEN	790	CARNOT	ESTRADIOL TESTOSTERONA	5/100 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
311	#####	TOTELLE	547	PFIZER	ESTRADIOL TRIMEGESTONA	1/.125 MG	CAJA	28	GRAGEAS
312	#####	CLIMENE	2803	BAYER	ESTRADIOL Y CIPROTERONA	5 MG	CAJA	21	TABLETA
313	#####	PROGYLUTON	549	BAYER	ESTRADIOL Y NORGESTREL	2/5 MG	CAJA	21	GRAGEAS
314	#####	OVESTIN CREMA	550	ASPEN	ESTRIOL	15 G	TUBO	1	CREMA

315	#####	FLORGYNAL	551	FARMASA SCHWABE	ESTRIOL, PROGESTERONA, BACILOS DE DODERLAIN	.2/2 MG	FRASCO	14	OVULOS
316	#####	DICYNONE	146	GRÜNENTHAL	ETAMSILATO	500 MG	CAJA	20	TABLETA
317	#####	DICYNONE 250	147	GRÜNENTHAL	ETAMSILATO IM	250 MG	CAJA	4	SOLUCION INYECTABLE
318	#####	PRADAXAR	556	BOEHRINGER INGELHEIM	ETEXILATO DE DABIGATRAN	110 MG	CAJA	30	TABLETA
319	#####	ILIMIT	130	SIEGFRIED RHEIN	ETINILESTRADIOL / DROSPIRENONA	3/03 MG	CAJA	28	TABLETA
320	#####	GYNOVIN	589	BAYER	ETINILESTRADIOL GESTODENO	75/20 MG	CAJA	21	TABLETA
321	#####	EVRA	272	JANSEN	ETINILESTRADIOL NORELGESTROMINA	6 MG / 600	CAJA	3	PARCHE
322	#####	PISATINE HC	1003	PISA	EZETIMIBA/SIMVASTATINA	10/20 MG	CAJA	14	TABLETAS
323	#####	VYTORIN	155	MSD	EZETIMIBA/SIMVASTATINA	10/20 MG	CAJA	14	TABLETA
324	#####	EZETIMIBA/SIMVASTATINA	975	AMSA	EZETIMIBA/SIMVASTATINA	10/20 MG	CAJA	14	TABLETAS
325	#####	UREZOL	156	MAVI	FENAZOPIRIDINA	100 MG	CAJA	20	TABLETA
326	#####	MICTASOL	559	ASOFARMA	FENAZOPIRIDINA-NORFLOXACINO	400/100 MG	CAJA	16	TABLETA
327	#####	EPAMIN	1004	PFIZER	FENITOINA	250 MG/5 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
328	#####	FENABBOTT	157	ABBOTT	FENOBARBITAL	100 MG	CAJA	40	TABLETA
329	#####	LIPIDIL	158	ABBOTT	FENOFIBRATO	200 MG	CAJA	28	CAPSULAS
330	#####	ARAHKOR	161	STENDHAL	FIMASARTAN	60 MG	CAJA	20	TABLETA
331	#####	FINASTERIDA	162	AMSA	FINASTERIDA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
332	#####	PANCLASA	976	ATLANTIS	FLOROGLUCINOL/TRIMETILFLOROGLUCINOL	40/.04 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
333	#####	KLONAZA	566	ATLANTIS	FLOROGLUCINOL/TRIMETILFLOROGLUCINOL/LISINA	80/80/125 MG	CAJA	20	TABLETA
334	#####	FLUCONAZOL	567	AMSA	FLUCONAZOL	150 MG	CAJA	1	CAPSULAS
335	#####	AFUMIX	568	ALTIA	FLUCONAZOL/TINIDAZOL	37.5/500 M	CAJA	4	TABLETA
336	#####	ANTADONA	977	PISA	FLUMAZENIL	0.5 MG/5 ML	CAJA	1	AMPOLLETA
337	#####	SIBELIUM	163	JANSEN	FLUNARIZINA	5 MG	CAJA	40	CAPSULAS
338	#####	SYNALAR OTICO 0.025%	569	CHINOIN	FLUOCINOLONA, POLIMIXINA B Y NEOMICINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OTICA
339	#####	FLUMETOL	570	SOPHIA	FLUOROMETOLONA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
340	#####	FARMAXETINA	164	IFA CELTICS	FLUOXETINA	20 MG	CAJA	14	CAPSULAS
341	#####	PANCLASA	2805	ATLANTIS	FLUROGLUCINOL	80 MG	CAJA	20	CAPSULAS
342	#####	PANCLASA GOTAS	2806	ATLANTIS	FLUROGLUCINOL	30 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
343	#####	FLIXOTIDE	165	GLAXOSMITHKLINE	FLUTICASONA	50 MG	FRASCO	1	SUSPENSION EN AEROSOL
344	#####	FLIXOTIDE NEB	2807	GLAXOSMITHKLINE	FLUTICASONA	2 MG	CAJA	10	AMPOLLETAS
345	#####	LUVOX	978	ABBOTT	FLUVOXAMINA	50 MG	CAJA	15	TABLETAS
346	#####	LUVOX	166	ABBOTT	FLUVOXAMINA	100 MG	CAJA	15	TABLETAS
347	#####	BLEMIL PLUS ARROZ 1	2808	SANFER	FORMULA DE PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADO	400 G	LATA	1	POLVO
348	#####	SIMILAC PLUS	931	ABBOTT	FORMULA LACTEA	400 G	LATA	1	POLVO
349	#####	NAN 1	781	NESTLE	FORMULA LACTEA	400 G	BOTE	1	POLVO
350	#####	ENFAMIL COMFORT PREMIUM	2809	MEAD JOHNSON	FORMULA LACTEA	400 G	LATA	1	POLVO
351	#####	NOVAMIL AE	637	BAYER	FORMULA LACTEA ANTIESTREÑIMIENTO	400 G	LATA	1	POLVO
352	#####	SIMILAC AR	932	ABBOTT	FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO	375 G	LATA	1	POLVO
353	#####	NAN AR	573	NESTLE	FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO	400 G	LATA	1	POLVO
354	#####	LECHE NAN SOYA	571	NESTLE	FORMULA LACTEA DE SOYA	400 G	LATA	1	POLVO
355	#####	ISOMIL ADVANCE	933	ABBOTT	FORMULA LACTEA DE SOYA	400 G	LATA	1	POLVO
356	#####	SIMILAC SENSITIVE	934	ABBOTT	FORMULA LACTEA DESLACTOSADA	365 G	LATA	1	POLVO
357	#####	LECHE NAN SIN LACTOSA	574	NESTLE	FORMULA LACTEA DESLACTOSADA	400 G	LATA	1	POLVO

358	#####	SIMILAC 1 TOTAL CONFORT HA	935	ABBOTT	FORMULA LACTEA HIPOALERGENICA	360 G	LATA	1	POLVO
359	#####	NAN HA 1	572	NESTLE	FORMULA LACTEA HIPOALERGENICA	400 G	LATA	1	POLVO
360	#####	SIMILAC NEOSURE IQ	936	ABBOTT	FORMULA LACTEA PREMATURA	370 G	LATA	1	POLVO
361	#####	PRE NAN	575	NESTLE	FORMULA LACTEA PREMATURA	400 G	LATA	1	POLVO
362	#####	TREXEN DUO	576	ASOFARMA	FOSFATO DE CLINDAMICINA KETOCONAZOL	100/400 MG	CAJA	7	OVULOS
363	#####	FOSFOCIL	979	SENOSIAIN	FOSFOMICINA	60 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
364	#####	PREGNUS	980	SIEGFRIED	FOSFOMICINA	250 MG/ 60 ML	CAJA	1	SUSPENSION
365	#####	FOSFOCIL	981	SENOSIAIN	FOSFOMICINA	120 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
366	#####	FOSFOCIL	581	SENOSIAIN	FOSFOMICINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
367	#####	PREGNUS	579	SIEGFRIED	FOSFOMICINA	250 MG/ 120	CAJA	1	SUSPENSION
368	#####	PREGNUS	577	SIEGFRIED	FOSFOMICINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
369	#####	FOSFOCIL INYECTABLE	578	SENOSIAIN	FOSFOMICINA IM	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
370	#####	FOSFOCIL INTRAVENOSO	580	SENOSIAIN	FOSFOMICINA IV	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
371	#####	AVAMYS	582	GLAXOSMITHKLINE	FUROATO DE FLUTICASONA	27.5 MCG	CAJA	1	SPRAY NASAL
372	#####	DIURMESSEL	138	BIOMEP	FUROSEMIDA	40 MG	CAJA	20	TABLETA
373	#####	FUROSEMIDA	169	AMSA	FUROSEMIDA	20 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
374	#####	MICROLEPTIN	584	MICROLABS	GABAPENTINA	300 MG	CAJA	30	CAPSULAS
375	#####	ZYMAR	585	ALLERGAN	GATIFLOXACINO	0.003 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
376	#####	ZYPRED	586	ALLERGAN	GATIFLOXACINO CON PREDNISOLONA	3/10 MG	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
377	#####	LOPID	587	PFIZER	GEMFIBROILO	600 MG	CAJA	14	TABLETA
378	#####	GENTAMICINA	172	AMSA	GENTAMICINA	160 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
379	#####	SENOSIAIN SUPOSITORIOS	591	SENOSIAIN	GLICERINA	1 MG	CAJA	20	SUPOSITORIO
380	#####	GLUPROPAN	174	PISA	GLIMEPIRIDA	2 MG	CAJA	15	TABLETA
381	#####	MINODIAB	593	PFIZER	GLIPIZIDA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
382	1609424	GLUCONATO DE CALCIO	982	PISA	GLUCONATO DE CALCIO	10%	CAJA	1	AMPOLLETA
383	#####	NOVOVARTALON	594	ASOFARMA	GLUCOSAMINA / MELOXICAM	1500/15 MG	CAJA	30	SOBRES
384	#####	CHORAGON	596	FERRING	GONADOTROFINA CORIONICA	5000 U	CAJA	1	AMPOLLETAS
385	#####	FENOCOL	597	BIOMEP	GUAIFENESINA Y OXALAMINA	2/1 G 140 ML	FRASCO	1	JARABE
386	#####	DIMACOL INF	598	PFIZER	GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y BROMHEXINA INF	150 ML	FRASCO	1	JARABE
387	#####	DIMACOL PED	599	PFIZER	GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y BROMHEXINA PED	60 ML	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
388	#####	HALDOL	601	JANSSEN	HALOPERIDOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
389	#####	HALDOL	600	JANSSEN	HALOPERIDOL	5 MG	CAJA	20	TABLETA
390	#####	INHEPAR	175	PISA	HEPARINA SODICA	10,000 U	FRASCO	1	AMPOLLETAS
391	#####	HIDRALAZINA	602	TECNOFARMA	HIDRALAZINA	10 MG	CAJA	20	TABLETAS
392	#####	HIDROCLOROTIAZIDA	2810	ULTRA	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	CAJA	20	TABLETA
393	#####	HIDROCORTISONA	603	TOCOGINO	HIDROCORTISONA	1 G	TUBO	1	CREMA
394	#####	FLEBONADROL	604	BRULUART	HIDROCORTISONA	500 MG	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
395	#####	SOLDRIN OTICO	177	PISA	HIDROCORTISONA, CLORANFENICOL Y BENZOCAINA	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
396	#####	SIES	605	SENOSIAIN	HIDROSMINA	200 MG	CAJA	20	CAPSULAS
397	#####	ATARAX	606	U.C.B.	HIDROXICINA	25 MG	CAJA	25	TABLETA
398	#####	PLAQUENIL	607	SANOFI	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	CAJA	20	TABLETA
399	#####	NATURALAG LUB	609	NOVARTIS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION
400	#####	FERRANINA	178	TAKEDA	HIERRO	100 ML	CAJA	1	SUSPENSION
401	#####	IRONDEX	179	TOCOGINO	HIERRO DEXTRAN	100 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
402	#####	FERRANINA GOTAS	180	TAKEDA	HIERRO PED	5G/100ML	FRASCO	1	SOLUCION

403	#####	ANEREX	2811	CARNOT	HIERRO/COMPLEJO B	115 ML	FRASCO	1	SOLUCION
404	75049737	HIPROMELOSA	181	EXAKTA	HIPROMELOSA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
405	#####	HIPERIKAN	2812	FARMASA SCHWABE	HYPERICUM PERFORATUM	300 MG	CAJA	40	TABLETA
406	#####	AFLUSIL	613	LOEFFLER	IBUPROFENO	120 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
407	#####	MOTRIN	612	PFIZER	IBUPROFENO	400 MG	CAJA	10	GRAGEAS
408	#####	MOTRIN	2023	J&J	IBUPROFENO	15/50 MG	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
409	#####	MOTRIN	611	PFIZER	IBUPROFENO	400 MG	CAJA	45	CAPSULAS
410	#####	ALGITRIN	614	SANFER	IBUPROFENO/PARACETAMOL	325/200 MG	CAJA	12	TABLETA
411	#####	IMIPENEM / CILASTATINA	2813	PISA	IMIPENEM / CILASTATINA	500/500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
412	#####	IMIPRAMINA	615	PSICOFARMA	IMIPRAMINA	25 MG	CAJA	20	TABLETA
413	#####	ALDARA 5%	2814	ALPHARMA	IMIQUIMOD	12.5 MG 25	CAJA	6	SOBRES
414	#####	ONBRIZE	616	NOVARTIS	INDACATEROL	150 MG	CAJA	30	CAPSULAS
415	#####	ULTIBRO BREEZHALER	955	NOVARTIS	INDACATEROL/BROMURO DE GLICOPIRRONIO	110/50 MCG	CAJA	30	CAPSULAS
416	#####	INDANET	2815	BRULUART	INDOMETACINA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
417	#####	ARTAXOL	617	LOEFFLER	INDOMETACINA	100 MG	CAJA	15	SUPOSITORIO
418	#####	LEVEMIR FLEX PEN	186	NOVONORDISK	INSULINA DETEMIR BASAL	3 ML	CAJA	5	PLUMA PRECARGADA
419	#####	LEVEMIR FLEXPEN CON UNA PLUMA	187	NOVONORDISK	INSULINA DETERMIR BASAL	3 ML	CAJA	1	PLUMAS
420	#####	BONGLIXAN	983	LANDSTEINER	INSULINA GLARGINA	100 U	CAJA	5	JERINGA PRECARGADA
421	#####	LANTUS SOLOSTAR	188	SANOFI	INSULINA GLARGINA	100 U/ML	CAJA	5	PLUMA PRECARGADA
422	#####	SHORANT SOLOSTAR	2816	SANOFI	INSULINA GLULISINA	3 ML	CAJA	1	PLUMA PRECARGADA 300 U
423	#####	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN	2817	LILLY	INSULINA LISPRO 25 / LISPRO-PROTAMINA 75	100 U/ML	CAJA	1	PLUMA PRECARGADA
424	#####	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN	2818	LILLY	INSULINA LISPRO 50 / LISPRO-PROTAMINA 50	100 U/ML	CAJA	1	PLUMA PRECARGADA
425	#####	HUMALOG KWIKPEN	2819	LILLY	INSULINA LISPRO RAPIDA	100 U/ML	CAJA	1	PLUMA PRECARGADA
426	#####	NOVOMIX 30 FLEX PEN CON UNA PLUMA	619	NOVONORDISK	INSULINA MIX 70/30 UNA PLUMA	100 U/ML 1X3	CAJA	1	PLUMA PRECARGADA
427	#####	NOVOMIX 30 FLEX PEN	192	NOVONORDISK	INSULINA MIX 70-30 ASPARTICA	100 U/ML 5X3	CAJA	5	PLUMA PRECARGADA
428	#####	HUMULIN N	193	LILLY	INSULINA NPH	100 U/ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
429	#####	NOVORAPID FLEX PEN	194	NOVONORDISK	INSULINA RAPIDA	100 U/ML	CAJA	1	PLUMA PRECARGADA
430	#####	NOVORAPID	620	NOVONORDISK	INSULINA RAPIDA	10 ML	FRASCO	1	AMPOLLETAS
431	#####	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	195	AMSA	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	0.5/2.5 MG	CAJA	10	SUSPENSION PARA NEBULIZAI
432	#####	COMBIVENT RESPIMAT	196	BOEHRINGER	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	1.68/8.77 MG	FRASCO	1	SPRAY
433	#####	LANDARATAN	198	LANDSTEINER	IRBESARTAN	300 MG	CAJA	28	TABLETA
434	#####	LANDARATAN	2820	LANDSTEINER	IRBESARTAN	150 MG	CAJA	28	TABLETA
435	#####	CO APROVEL	2821	SANOFI	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	150/12.5 MG	CAJA	14	TABLETA
436	#####	CO APROVEL	199	SANOFI	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	300/12.5 MG	CAJA	14	TABLETA
437	#####	ICADEN V	621	BAYER	ISOCONAZOL	600 MG	CAJA	1	OVULOS
438	#####	BELLAFEM PLENITUD	2822	ELEA	ISOFLAVONA Y CALCIO	400 MG	CAJA	60	TABLETAS
439	#####	DEBISOR	2823	NOVAG	ISOSORBIDE	10 MG	CAJA	40	TABLETA
440	#####	DEBISOR	2824	NOVAG	ISOSORBIDE	5 MG	CAJA	20	TABLETA
441	#####	ELANTAN	202	ABBOTT	ISOSORBIDE	40 MG	CAJA	30	TABLETA
442	#####	ISORBID AP	200	ARMSTRONG	ISOSORBIDE	20 MG	CAJA	40	CAPSULAS
443	#####	TREVISSAGE	623	PIERRE FABRE	ISOTRETINOINA	20 MG	CAJA	30	CAPSULAS
444	#####	ITRACONAZOL	203	FARMACEUTICA	ITRACONAZOL	100 MG	CAJA	15	TABLETA
445	#####	SPORASEC	624	BIOMEPP	ITRACONAZOL Y SECNIDAZOLE	33/166 MG	CAJA	12	TABLETA
				JANSSEN					

446	#####	IVEXTERM	625	VALEANT	IVERMECTINA	6 MG	CAJA	2	TABLETA
447	#####	SUFREXAL V	626	JANSSSEN	KETANSERINA	100 G	TUBO	1	GEL
448	#####	LIZOVAG	628	NOVAG	KETOCONAZOL	30 G	TUBO	1	CREMA
449	#####	FASTUFREM	1005	MENARINI	KETOPROFENO	50 G	CAJA	1	GEL
450	#####	BIPROFENID	137	SANOFI	KETOPROFENO	150 MG	CAJA	20	TABLETA
451	#####	LOROTEC	205	MAVER	KETOROLACO	10 MG	CAJA	10	TABLETA
452	#####	KETOROLACO G.I.	204	AMSA	KETOROLACO	30 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
453	#####	ORDEGAN	632	RAAM	KETOROLACO / TRAMADOL	10/25 MG	CAJA	10	CAPSULAS
454	#####	ZADITEN OFT	634	THEA	KETOTIFENO	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
455	#####	VIMPAT	635	UCB	LACOSAMINA	50 MG	CAJA	14	TABLETA
456	#####	VIMPAT	206	UCB	LACOSAMINA	100 MG	CAJA	28	TABLETA
457	#####	VIVERA	929	MERCK	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS	2 GR	CAJA	8	SOBRES
458	#####	LACTEOL FORT	400	CARNOT	LACTOBACILOS	340MG	CAJA	6	SOBRES
459	#####	LACTOPRAM	2825	PROGELA	LACTOBACILOS ACIDOFILOS	430 MG	CAJA	20	CAPSULAS
460	#####	QUIMTULAC	208	QUIMPHARMA	LACTULOSA	125 ML	CAJA	1	JARABE
461	#####	PROTALGINE	2827	PROBIOMED	LAMOTRIGINA	25 MG	CAJA	28	TABLETA
462	#####	PROTALGINE	918	PROBIOMED	LAMOTRIGINA	100 MG	CAJA	28	TABLETA
463	#####	XALATAN	210	PFIZER	LATANOPROST	2.5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
464	#####	ARAVA	211	SANOFI	LEFLUNOMIDA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
465	#####	ZANIDIP	2829	SANFER	LERCANIDIPINO	10 MG	CAJA	10	TABLETA
466	#####	IPEKATRON	2830	TORRENT	LEVETIRACEPAM	500 MG	CAJA	30	TABLETAS
467	#####	KORCETAV	638	LANDSTEINER	LEVETIRACETAM	500 MG	CAJA	60	TABLETA
468	#####	KEPPRA	214	UCB	LEVETIRACETAM	100 MG/1.50	FRASCO	1	SOLUCION
469	#####	MOVUREN	949	IFA CELTICS	LEVETIRACETAM	1000 MG	CAJA	30	TABLETAS
470	#####	MADOPAR	639	ROCHE	LEVODOPA Y BENZERAZIDA	125 MG	CAJA	100	TABLETA
471	#####	CINA	2831	LANDSTEINER	LEVOFLOXACINO	750 MG	CAJA	7	TABLETAS
472	#####	SINOGAN	640	SANOFI	LEVOMEPRIMAZINA	25 MG	CAJA	20	TABLETA
473	#####	MIRENA	925	BAYER	LEVONORGESTREL	52MG	CAJA	1	DISPOSITIVO
474	#####	EUTIROX	216	MERCK	LEVOTIROXINA	25 MCG	CAJA	50	TABLETA
475	#####	EUTIROX	217	MERCK	LEVOTIROXINA	75 MCG	CAJA	50	TABLETA
476	#####	EUTIROX	2832	MERCK	LEVOTIROXINA	100 MCG	CAJA	50	TABLETA
477	#####	EUTIROX	218	MERCK	LEVOTIROXINA	88 MCG	CAJA	50	TABLETA
478	#####	EUTIROX	219	MERCK	LEVOTIROXINA	112 MCG	CAJA	50	TABLETA
479	#####	EUTIROX	641	MERCK	LEVOTIROXINA	137 MCG	CAJA	50	TABLETA
480	#####	SUPRA	937	VALEANT	LIDAMIDINA	4 MG	CAJA	30	TABLETAS
481	#####	PISACAINA	984	PISA	LIDOCAINA	20 MG/ML	CAJA	1	FRASCO AMPULA
482	#####	DESYN-N	748	LOEFFLER	LIDOCAINA/HIDROCORTISONA	60/5 MG	CAJA	6	SUPOSITARIO
483	#####	EMLA	220	AZTRAZENCA	LIDOCAINA/PRILOCAINA	1G	CAJA	2	PARCHES
484	#####	TRAYENTA	221	BOEHRINGER	LINAGLIPTINA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
485	#####	VICTOZA	646	NOVO NORDISK	LIRAGLUTIDE	6 MG/ML	CAJA	2	PLUMAS
486	#####	ISMIGEN	647	MERCK	LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO	50 MG	CAJA	10	TABLETA
487	#####	VALGION CLT	224	RAYERE	LISINA-TRAMADOL	125/25 MG	CAJA	14	TABLETAS
488	75016845	LOPERAMIDA	227	ALPHARMA	LOPERAMIDA	2 MG	CAJA	12	TABLETA
489	#####	KALETRA	228	ABBOTT	LOPINAVIR RITONAVIR	20/50	CAJA	120	CAPSULAS
490	#####	GLIMERAL	229	BIOMEP	LORATADINA	5 MG / 5 ML	FRASCO	1	SOLUCION
491	#####	LORATADINA G.I.	230	ULTRA	LORATADINA	10MG	CAJA	20	TABLETAS
492	#####	TAMEX	650	SERRAL	LORATADINA / BETAMETASONA	5/.25 MG	CAJA	10	TABLETA
493	#####	TAMEX	651	SERRAL	LORATADINA / BETAMETASONA	100 MG 60 M	FRASCO	1	SOLUCION INFANTIL

494	#####	SENSIBIT DNF	652	LIOMONT	LORATADINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL	2.5/5/500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
495	#####	SENSIBIT D NF PED	653	LIOMONT	LORATADINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL PED	120 ML	CAJA	1	SOLUCIÓN
496	#####	LOZAM	654	PSICOFARMA	LORAZEPAM	2 MG	CAJA	40	TABLETA
497	#####	LOSARTAN	655	ULTRA	LOSARTAN	50 MG	CAJA	30	TABLETA
498	#####	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	657	ULTRA	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	50/12.5 MG	CAJA	30	TABLETA
499	#####	HYZAAR	231	MSD	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	100/25 MG	CAJA	30	TABLETA
500	#####	SNELVIT	658	GRIN	LUTEINA	10000 U	CAJA	90	CAPSULAS
501	#####	CONTUMAX	659	ASOFARMA	MACROGOL 3350	255 G	FRASCO	1	POLVO
502	#####	DUSPATALIN	805	ABBOTT	MEBEVERINA	200 MG	CAJA	28	CAPSULAS
503	#####	MECLISON	663	SONS	MECLIZINA	25 MG	CAJA	20	TABLETA
504	#####	VOREMI	664	OFFENBACH	MECLIZINA	25 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
505	#####	BONADOXINA	2833	PFIZER	MECLIZINA	.297 G 120 M	FRASCO	1	JARABE
506	#####	BONADOXINA	662	PFIZER	MECLIZINA	.833 GR 20 M	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
507	#####	PROVERA	665	PFIZER	MEDROXIPROGESTERONA	5 MG	CAJA	24	TABLETA
508	#####	DEPOPROVERA	666	PFIZER	MEDROXIPROGESTERONA	150 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
509	#####	MELOXICAM	667	ULTRA	MELOXICAM	15 MG	CAJA	10	TABLETA
510	#####	DORSAL	232	SILANES	MELOXICAM / CARISOPRODOL	15/200 MG	CAJA	7	TABLETA
511	#####	EUTEBROL	234	ASOFARMA	MEMANTINA	10 MG	CAJA	30	TABLETA
512	#####	MERAPUR	2834	FERRING	MENOTROFINA	75 UI	FRASCO	1	AMPOLLETAS
513	#####	SALOFALK	236	FARMASA SCHWABE	MESALAZINA	500 MG	CAJA	40	GRAGEAS
514	#####	SALOFALK	235	FARMASA SCHWABE	MESALAZINA	250 MG	CAJA	60	GRAGEAS
515	#####	PROVIRON	669	BAYER	MESTEROLONA	25 MG	CAJA	10	TABLETA
516	#####	METAMIZOL	674	ALPHARMA	METAMIZOL	500 MG	CAJA	10	TABLETA
517	#####	PIROMEBRINA	675	DEGORTS	METAMIZOL	250/5 ML 100	FRASCO	1	JARABE
518	#####	NEO-MELUBRINA INF	672	SANOFI	METAMIZOL	300 MG	CAJA	5	SUPOSITORIO
519	#####	NEO-MELUBRINA GOTAS	673	SANOFI	METAMIZOL	15 ML	CAJA	1	SOLUCION EN GOTAS
520	#####	NEO-MELUBRINA AMP	671	SANOFI	METAMIZOL	500 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
521	#####	METFORMINA	238	ALPHARMA	METFORMINA	850 MG	CAJA	30	TABLETA
522	#####	DINAMEL	899	LIFERPAL	METFORMINA	500 MG	CAJA	30	TABLETA
523	#####	DABEX XR	677	MERCK	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA	500 MG	CAJA	30	TABLETA
524	#####	DABEX XR	2836	MERCK	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA	750 MG	CAJA	30	TABLETA
525	#####	DABEX XR	2837	MERCK	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA	1000 MG	CAJA	30	TABLETA
526	#####	GLUCOVANCE	240	MERCK	METFORMINA/GLIBENCLAMIDA	500/2.5 MG	CAJA	60	TABLETA
527	#####	GLUCOVANCE	239	MERCK	METFORMINA/GLIBENCLAMIDA	500/5 MG	CAJA	60	TABLETA
528	#####	ALDOMET	678	ASPEN	METILDOPA	500 MG	CAJA	30	TABLETA
529	#####	TRADEA	680	PSICOFARMA	METILFENIDATO	10 MG	CAJA	30	TABLETA
530	#####	RITALIN LA	679	NOVARTIS	METILFENIDATO	30 MG	CAJA	30	CAPSULAS
531	#####	CONCERTA	243	JANSSEN	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	18 MG	CAJA	30	TABLETA
532	#####	CONCERTA	241	JANSSEN	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	27 MG	CAJA	30	TABLETA
533	#####	CONCERTA	242	JANSSEN	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	36 MG	CAJA	30	TABLETA
534	#####	CONCERTA	244	JANSSEN	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	54 MG	CAJA	30	TABLETA
535	#####	METILPREDNISOLONA	2838	AMSA	METILPREDNISOLONA	40 MG/ML 2N	CAJA	1	AMPOLLETAS
536	#####	METILPREDNISOLONA	245	PISA	METILPREDNISOLONA	40 MG/ML 2N	CAJA	1	AMPOLLETAS
537	#####	SOLU-MEDROL	681	PFIZER	METILPREDNISOLONA	500 MG	CAJA	1	FRASCO AMPULA
538	#####	CIRULAN	248	NOVAG	METOCLOPRAMIDA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
539	#####	PRAMOTIL	247	PISA	METOCLOPRAMIDA	2 ML	CAJA	6	AMPOLLETAS

540	#####	CARNOTPRIM	246	CARNOT	METOCLOPRAMIDA	100 ML	CAJA	1	SOLUCION
541	#####	LOPRESOR R	326	SANDOZ	METOPROLOL	95 MG	CAJA	20	TABLETA
542	#####	SELOPRESZOK	327	ASTRA ZENECA	METOPROLOL/HCTZ	95 MG/12.5	CAJA	20	TABLETA
543	#####	LEDERTREXATE	682	PFIZER	METOTREXATO	2.5 MG	CAJA	100	TABLETA
544	#####	METRONIDAZOL	683	ALPHARMA	METRONIDAZOL	500 MG	CAJA	30	TABLETA
545	#####	FLAGYL V	684	SANOFI	METRONIDAZOL	500 G	CAJA	10	OVULOS
546	#####	FLAGENASE 400 PED	685	LIOMONT	METRONIDAZOL CON DIYODOHIDROXIQUINOLEINA PED	120 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
547	#####	VAGITROL	686	BAYER	METRONIDAZOL NISTATINA FLUOCINOLONA	500/100/5 M	CAJA	10	OVULOS
548	#####	DAKTARIN	687	JANSSEN	MICONAZOL	78 G	SOBRE	1	GEL
549	#####	RELACUM	985	PISA	MIDAZOLAM	5 MG/5 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
550	#####	RELACUM	986	PISA	MIDAZOLAM	15 MG/5 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
551	#####	SEGMIR	811	ZYDUS	MIRTAZAPINA	30 MG	CAJA	30	TABLETA
552	#####	CYRUX	689	SERRAL	MISOPROSTOL	200 MCG	CAJA	28	TABLETA
553	#####	DIMUXON	256	APOTEX	MOMETASONA	50 MCG	CAJA	1	SPRAY NASAL
554	#####	METACTIV	1006	GLENMARCK	MOMETASONA	30 G	CAJA	1	CREMA
555	#####	MOMATE	257	GLENMARCK	MOMETASONA /ACIDO SALICILICO	0.1/5 MG	TUBO	1	POMADA
556	#####	MONK	260	LANDSTEINER	MONTELUKAST	10 MG	CAJA	30	TAB RECUBIERTA
557	#####	MONK-P	259	LANDSTEINER	MONTELUKAST	5 MG	CAJA	30	TAB MASTICABLE
558	#####	PIXIRIV	261	PISA	MOXIFLOXACINO	400 MG	CAJA	7	TABLETA
559	#####	MIULTIVITAMINICO	890	VALEANT	MULTIVITAMINICO	3510 UI	CAJA	1	AMPOLLETA
560	#####	SINPEBAC	691	GROSSMAN	MUPIROCINA	15 G	CAJA	1	UNGUENTO
561	#####	GOTINAL PUMPSPRAY	489	BOEHRINGER INGELHEIM	NAFAZOLINA ADULTO	15 ML	FRASCO	1	SPRAY NASAL
562	#####	NAPHACEL OFTEN	262	SOPHIA	NAFAZOLINA OFT	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
563	#####	BUFIGEN	987	PISA	NALBUFINA	100 MG/10 M	CAJA	1	FRASCO AMPULA
564	#####	LEFEBRE	988	PISA	NALOXONA	40 MG/ML	CAJA	10	AMPOLLETAS
565	#####	NAPROXENO	693	NOVAG	NAPROXENO	500 MG	CAJA	45	TABLETA
566	#####	BRUNADOL	692	BRULUART	NAPROXENO CON PARACETAMOL	275/300 MG	CAJA	10	TABLETA
567	#####	DAFLOXEN F	264	LIOMONT	NAPROXENO CON PARACETAMOL	2.5/2.5 G	CAJA	1	SUSPENSION
568	#####	CONTRAXEN	263	LIPERFAL	NAPROXENO/CARISOPRODOL	250/200 MG	CAJA	30	CAPSULAS
569	#####	FEBRAX	265	SIEGFRIED RHEIN	NAPROXENO/PARACETAMOL	100/200 MG	CAJA	5	SUPOSITORIO
570	#####	LOVIBON	266	MENARINI	NEBIVOLOL	5MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
571	#####	NEVANAC	695	NOVARTIS	NEPAFENACO	1 MG	CAJA	1	SOLUCION OFTALMICA
572	#####	NIFEDIPINO	698	ULTRA	NIFEDIPINO	30 MG	CAJA	30	TABLETA
573	#####	ADALAT	267	BAYER	NIFEDIPINO	10 MG	CAJA	30	CAPSULAS
574	#####	ADALAT RETARD	697	BAYER	NIFEDIPINO	20 MG	CAJA	28	TABLETA
575	#####	NIMESULIDE	269	AMSA	NIMESULIDE	100 MG	CAJA	10	TABLETA
576	#####	MICOSTATIN INF	700	REK BEN	NISTATINA	60 ML	CAJA	1	SUSPENSION
577	#####	MITAFAR	271	QUIMPHARMA	NITAZOXANIDA	2 MG/60 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
578	#####	MITAFAR	270	QUIMPHARMA	NITAZOXANIDA	500 MG	CAJA	6	GRAGEAS
579	#####	FURITEX	701	ARLEX	NITROFURANTOINA	100 MG	CAJA	40	CAPSULAS
580	#####	MACRODANTINA	702	BOEHRINGER INGELHEIM	NITROFURANTOINA INF	120 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
581	#####	OLANZAPINA	273	ULTRA	OLANZAPINA	10 MG	CAJA	14	TABLETA
582	#####	BALERAP	2841	ZYDUS	OLANZAPINA	5 MG	CAJA	14	TABLETA
583	#####	SYMBYAX	704	LILLY	OLANZAPINA/FLUOXETINA	6/25 MG	CAJA	14	CAPSULAS
584	#####	MAXOPRESS	274	MENARINI	OLMESARTAN/AMLODIPINO	40/5 MG	CAJA	14	TABLETA

585	#####	AVIRENA	938	MENARINI	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA	40/5/12.5 MG	CAJA	28	TABLETAS
586	#####	OPENVAS CO	275	MENARINI	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	40/12.5 MG	CAJA	14	TABLETA
587	#####	PATANOL	706	NOVARTIS	OLOPATADINA	5 MI	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
588	#####	REGENESIS	2842	ELEA	OMEGA 3, VITAMINAS Y MINERALES	1 MG	CAJA	30	CAPSULAS
589	#####	MEROFEX	2843	SBL	OMEPRAZOL	20 MG	CAJA	30	CAPSULAS
590	#####	CIZOLE	708	VICTORY	OMEPRAZOL	20 MG	CAJA	60	TABLETA
591	#####	ALUPENT	280	BOEHRINGER INGELHEIM	ORCIPRENALINA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
592	#####	BELVAG	281	NOVAG	ORLISTAT	120 MG	CAJA	21	CAPSULAS
593	#####	GREMILTAL	928	SANFER	OSELTAMIVIR	75MG	CAJA	10	CAPSULAS
594	#####	SINFONIL	2844	MAVER	OXCARBAZEPINA	300 MG	CAJA	20	TABLETA
595	#####	TRILEPTAL SUSP	710	NOVARTIS	OXCARBAZEPINA	100 ML	FRASCO	1	JARABE
596	#####	KALLION XR	989	STENDHAL	OXCARBAZEPINA	150 MG	CAJA	30	TABLETAS
597	#####	TRILEPTAL	712	NOVARTIS	OXCARBAZEPINA	600 MG	CAJA	20	GRAGEAS
598	#####	TRILEPTAL	2845	NOVARTIS	OXCARBAZEPINA	300 MG	CAJA	50	TABLETA
599	#####	TRILEPTAL	711	NOVARTIS	OXCARBAZEPINA	600 MG	CAJA	50	TABLETA
600	#####	TAVOR	713	ASOFARMA	OXIBUTININA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
601	75006440	ROSARTIL	909	NOVAG	OXIDO DE ZINC	25 G	TUBO	1	UNGUENTO
602	#####	COLLIFRIN ADULTO	283	COLLINS	OXIMETAZOLINA	20 ML	FRASCO	1	GOTAS NASALES
603	#####	NAZTRIL	284	PERRIGO	OXIMETAZOLINA	30 ML	FRASCO	20	SPRAY
604	#####	COLLIFRIN INF	715	COLLINS	OXIMETAZOLINA INF	20 ML	FRASCO	1	GOTAS NASALES
605	#####	SYNTOCINON	990	SANDOZ	OXITOCINA	5 UI	CAJA	5	AMPOLLETAS
606	#####	INVEDA	2846	JANSSEN	PALIPERIDONA	6MG	CAJA	14	TABLETAS
607	#####	INVEDA	2848	JANSSEN	PALIPERIDONA	3MG	CAJA	14	TABLETAS
608	#####	INVEDA	2847	JANSSEN	PALIPERIDONA	9MG	CAJA	14	TABLETAS
609	#####	ESPAVEN ENZIMATICO	717	VALEANT	PANCREATINA/DIMETICONA/EXTRACTO BILIS BUEY	130/40/25 MG	CAJA	50	GRAGEAS
610	#####	POPRAM	285	AMSA	PANTOPRAZOL	40 MG	CAJA	14	GRAGEAS
611	#####	TECTA	719	TAKEDA	PANTOPRAZOL	20 MG	CAJA	14	TABLETA
612	#####	PARACETAMOL G.I.	721	NOVAG	PARACETAMOL	500 MG	CAJA	10	TABLETA
613	#####	TEMPRA FORTE	723	BRISTOL-MYERS	PARACETAMOL	650 MG	CAJA	24	GRAGEAS
614	#####	TYLENOL	286	JANSSEN	PARACETAMOL	3.2 G/100 ML	FRASCO	1	JARABE
615	#####	TEMPRA GOTAS	722	BRISTOL-MYERS	PARACETAMOL	30 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
616	#####	NORFLEX PLUS	2849	MOREPARMA	PARACETAMOL / ORFENADRINA	120 MG	CAJA	50	TABLETA
617	#####	TAFIROL FLEX	724	ASOFARMA	PARACETAMOL CLORZOXAZONA	30/250 MG	CAJA	30	TABLETA
618	#####	SEDALMERCK MAX	2850	MERCK	PARACETAMOL Y CAFEINA	650 / 65 M	CAJA	24	TABLETA
619	#####	SEDALMERCK FLU	287	MERCK	PARACETAMOL, CAFEINA Y BROMFENIRAMINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
620	#####	DILARMINE	726	NOVOPHARM	PARAMETASONA	1 G	CAJA	25	TABLETA
621	#####	DILARMINE	727	NOVOPHARM	PARAMETASONA CLORFENIRAMINA	20/40 MG/1	FRASCO	1	JARABE
622	#####	DYNASTAT	728	PFIZER	PAROXETINA	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
623	#####	PLIDAN	288	SIEGFRIED RHEIN	PARGEVERINA	10 MG	CAJA	20	GRAGEAS
624	#####	PLIDAN COMPUESTO	289	SIEGFRIED RHEIN	PARGEVERINA CLONIXINATO DE LISINA	10/125 MG	CAJA	20	TABLETA
625	#####	IXICROL	729	NOVAG	PAROXETINA	20 MG	CAJA	10	TABLETA
626	#####	BENCELIN	2852	AMSA	PENICILINA BENZATINICA	1200000U	CAJA	1	AMPOLLETAS
627	75005689	RESPICIL ADUL	730	SENOSIAIN	PENICILINA G SODICA/ PENICILINA G CRISTALINA	500 MG / 1.5M	CAJA	1	AMPOLLETAS
628	75005702	RESPICIL INF	731	SENOSIAIN	PENICILINA G SODICA/ PENICILINA G CRISTALINA INF	200 MG / 2M	CAJA	1	AMPOLLETAS

629	#####	PENPROCILINA	291	LAKESIDE	PENICILINA PROCAÍNICA 800 000 U.FA	2 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
630	#####	PENTOXIFILINA	732	ALPHARMA	PENTOXIFILINA	400 MG	CAJA	30	TABLETA
631	#####	LEPTOPSIQUE	939	PSICOFARMA	PERFENAZINA	4 MG	CAJA	30	TABLETAS
632	#####	SCABISAN PLUS EMULSION	733	CHINOIN	PERMETRINA	120 ML	FRASCO	1	SOLUCION
633	#####	INDOXYL	734	DARIER	PEROXIDO DE BENZOILO 5% Y CLINDAMICINA 1% GEL	30 ML	FRASCO	1	GEL
634	#####	BENZAC AC 10 %	735	GALDERMA	PEROXIDO DE BENZOILO AL 10 % GEL	60 GR	CAJA	1	GEL
635	#####	BENZAC AC 5 %	736	GALDERMA	PEROXIDO DE BENZOILO AL 5% GEL	60 GR	CAJA	1	GEL
636	#####	ANARA	738	CHINOIN	PICOSULFATO DE SODIO	7.5 MG/ML	FRASCO	1	SOLUCION
637	#####	PIL OFTENO 2%	739	SOPHIA	PILOCARPINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
638	#####	GLITACAR-1	2853	LIOMONT	PIOGLITAZONA	15 MG	CAJA	30	TABLETA
639	#####	HERKLIN	225	ARMSTRONG	PIOJOS LOCION (PERMETRINA)	60ML	FRASCO	1	LOCION CAPILAR
640	#####	LINICIN SHAMPOO	2854	MEDAPHARM	PIOJOS SHAMPOO	100 ML	FRASCO	1	SHAMPOO
641	#####	DACTIL OB	741	SANOFI	PIPERIDOLATO	100 MG	CAJA	30	GRAGEAS
642	#####	NOOTROPIL 20%	293	UCB	PIRACETAM	120 ML	FRASCO	1	JARABE
643	#####	NOOTROPIL	292	UCB	PIRACETAM	800MG	CAJA	30	TABLETAS
644	#####	SKIN-CAP	743	DERMACEUTICAL	PIRITIONATO DE ZINC	100 ML	CAJA	1	SPRAY
645	#####	RIPOX	745	BIOMEPI	PIROXICAM	20 MG	CAJA	20	TABLETA
646	#####	NOVAGON	910	NOVAG	PLANTAGO	400 G	BOTE	1	POLVO
647	#####	PROCTOACID	747	BYK	POLICRESULENO\CINOCAINA	50 G	CAJA	1	CREMA
648	#####	SYSTANE	749	NOVARTIS	POLIETILENGLICOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
649	#####	SEPTILISIN	750	GRIN	POLIMIXINAB-NEOMICINA Y GRAMICIDINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
650	#####	ROCAVIT	752	VITAE	POLIVITAMINAS	1 MG	CAJA	30	TABLETA
651	#####	CYNTELLE O3	2855	TAKEDA	POLIVITAMINAS + SUPLEMENTO ALIMENTICIO CON OMEGA 3	MG	CAJA	60	CAPSULAS
652	#####	ADEVIT	753	NATUREX	POLIVITAMINAS INF	240 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
653	#####	ACD POLIVITAMINAS NEONATOS	754	ALPHARMA	POLIVITAMINAS PED	1000 MG	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
654	#####	SUNAM	755	SUNPHARMA	PRAMIPEXOL	.25 MG	CAJA	30	TABLETA
655	#####	SIFROL	2857	BOEHRINGER INGELHEIM	PRAMIPEXOL	1.5MG	CAJA	30	TABLETAS
656	#####	SIFROL	2856	BOEHRINGER INGELHEIM	PRAMIPEXOL	3MG	CAJA	30	TABLETAS
657	#####	EFFIENT	2858	LILLY	PRASUGREL	10 MG	CAJA	14	TABLETA
658	#####	MINIPRES	756	PFIZER	PRAZOSIN	1 MG	CAJA	30	CAPSULAS
659	#####	MINIPRES	757	PFIZER	PRAZOSIN	2 MG	CAJA	30	CAPSULAS
660	#####	SOPHIPREN	759	SOPHIA	PREDNISOLONA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
661	#####	FISOPRED	760	SANOFI	PREDNISOLONA	100 ML	CAJA	1	SUSPENSION
662	#####	PREMID	761	GRIN	PREDNISOLONA/SULFACETAMIDA	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
663	#####	NOSIPRED	762	COLLINS	PREDNISONA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
664	#####	NOSIPRED	763	COLLINS	PREDNISONA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
665	#####	GALBAX	2859	LANDSTEINER	PREGABALINA	75 MG	CAJA	28	CAPSULA
666	#####	GALBAX	297	LANDSTEINER	PREGABALINA	150 MG	CAJA	28	CAPSULA
667	#####	PREGABALINA	991	AMSA	PREGABALINA	75 MG	CAJA	28	CAPSULAS
668	#####	LYRICA	940	PFIZER	PREGABALINA	50 MG	CAJA	28	CAPSULAS
669	7251	PRESERVATIVOS	765	OASIS	PRESERVATIVOS	PIEZA	CAJA	1	SOBRES
670	#####	PRIDONA	766	PSICOFARMA	PRIMIDONA	250 MG	CAJA	50	TABLETA
671	#####	UTROGESTAN	767	BESINS HEALTHCARE	PROGESTERONA	100 MG	CAJA	30	TABLETA

672	#####	PREMASTAN	298	BESINS HEALTHCARE	PROGESTERONA	80 G	SOBRE	1	GEL
673	#####	NORFENON	299	ABBOTT	PROPAFENONA	150 MG	CAJA	30	TABLETA
674	#####	NORFENON	300	ABBOTT	PROPAFENONA	300 MG	CAJA	30	TABLETA
675	#####	TABITRAL	301	GLENMARCK	PROPIONATO DE HALOBETASOL	0.0005 ML	CAJA	1	CREMA
676	#####	RECOFOL	992	PISA	PROPOFOL	200 MG/20 M	CAJA	5	AMPOLLETAS
677	#####	Q MIND	2861	TORRENT	QUETIAPINA	25 MG	CAJA	28	TABLETA
678	#####	ARETAEUS	2860	ZYDUS	QUETIAPINA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
679	#####	EVISTA	302	LILLY	RALOXIFENO	60 MG	CAJA	28	TABLETA
680	#####	RAMIPRIL	303	RAAM	RAMIPRIL	2.5 MG	CAJA	16	TABLETA
681	#####	TRITACE	2862	SANOFI	RAMIPRIL	5 MG	CAJA	16	TABLETA
682	#####	RANULIN	306	PISA	RANITIDINA	50 MG/2 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
683	#####	ULGASTRIN	769	BIOMEP	RANITIDINA	150 MG	CAJA X 3	60	TABLETA
684	#####	RANITIDINA (G.I)	305	QUIMPHARMA	RANITIDINA	200 ML	FRASCO	1	JARABE
685	#####	RIFADIN	770	SANOFI	RIFAMPICINA	300 MG	CAJA	16	CAPSULAS
686	#####	FLONORM	942	ALFA WASSERMANN	RIFAXIMINA	200 MG	CAJA	28	GRAGEAS
687	#####	RISPERIDONA	309	AMSA	RISPERIDONA	2 MG	CAJA	40	TABLETA
688	#####	RISOTOR	771	TORRENT	RISPERIDONA	1 MG	CAJA	30	TABLETA
689	#####	RISPERDAL	308	JANSSEN	RISPERIDONA	1 MG/ML 60	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
690	#####	XARELTO	310	BAYER	RIVAROXABAN	10 MG	CAJA	10	TABLETA
691	#####	XARELTO	311	BAYER	RIVAROXABAN	20 MG	CAJA	28	TABLETA
692	#####	EXELON	2863	NOVARTIS	RIVASTIGMINA	9.5 MG	CAJA	30	PARCHE
693	#####	ROPICONEST	993	PISA	ROPIVACAINA	7.5 MG/ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
694	#####	ROSUVASTATINA	2864	ALPHARMA	ROSUVASTATINA	20 MG	CAJA	15	TABLETA
695	#####	ENTRESTO	994	NOVARTIS	SACUBITRILO/VALSARTAN	50 MG	CAJA	30	CAPSULAS
696	#####	ENTRESTO	995	NOVARTIS	SACUBITRILO/VALSARTAN	100 MG	CAJA	60	COMPRIMIDOS
697	#####	ENTRESTO	996	NOVARTIS	SACUBITRILO/VALSARTAN	200 MG	CAJA	60	COMPRIMIDOS
698	#####	VENTOLIN	775	GLAXOSMITHKLINE	SALBUTAMOL	100 MCG	FRASCO	1	SPRAY
699	#####	VENTOLIN	774	GLAXOSMITHKLINE	SALBUTAMOL	200 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
700	#####	VENTOLIN SOLUCION	314	GLAXOSMITHKLINE	SALBUTAMOL	10 ML	FRASCO	10	SOLUCION P/NEBULIZAR
701	#####	SERETIDE DISKUS	318	GLAXOSMITHKLINE	SALMETEROL/FLUTICASONA	50/100 MCG	FRASCO	1	POLVO
702	#####	SERETIDE EVOHALER	316	GLAXOSMITHKLINE	SALMETEROL/FLUTICASONA	25/50 MCG	FRASCO	1	SPRAY INHALADOR
703	#####	SERETIDE EVOHALER	317	GLAXOSMITHKLINE	SALMETEROL/FLUTICASONA	25/125 MCG	FRASCO	1	SPRAY INHALADOR
704	#####	SENOSIDOS A-B	2865	AVITIA	SENOSIDOS	187 MG	CAJA	60	TABLETA
705	#####	ACORTRAL	321	ACCORD	SERTRALINA	50 MG	CAJA	14	TABLETA
706	#####	SERENATA	2866	TORRENT	SERTRALINA	50MG	CAJA	30	TABLETAS
707	#####	MAXIFORT	322	DEGORTS	SILDENAFIL	50 MG	CAJA	4	TABLETA
708	#####	SIMLO	2867	VICTORY	SIMVASTATINA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
709	#####	JANUMET	324	MSD	SITAGLIPTINA/METFORMINA	50/850 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
710	#####	HUMATROPE	877	LILLY	SOMATOTROPINA	6MG	FRASCO	1	AMPOLLETAS
711	#####	NORDITROPIN	997	NOVO NORDISK	SOMATROPINA	5 MG	CAJA	1	DISPOSITIVO
712	#####	NORDITROPIN	876	NOVO NORDISK	SOMATROPINA	10 MG	CAJA	1	DISPOSITIVO

713	#####	NORDITROPIN	325	NOVO NORDISK	SOMATROPINA	15 MG	CAJA	1	DISPOSITIVO
714	#####	SOYALOID	780	ADVAITA	SOYA POLIVINILPIRROLIDONA	90 G	SOBRE	1	SOBRES
715	#####	SUCRALFATO	328	ULTRA	SUCRALFATO	1 G	CAJA	40	TABLETA
716	#####	AZULFIDINA	783	PFIZER	SULFASALAZINA	500 MG	CAJA	60	GRAGEAS
717	2051221	MAGNEFUSIN	785	PISA	SULFATO DE MAGNESIO	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
718	#####	VESEL DUE-F	329	WASSERMANN	SULODEXIDA	250 LRU	CAJA	50	TABLETAS
719	#####	ENSURE	373	ABBOTT	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	400 G	LATA	1	POLVO
720	#####	TAXUS	331	ASOFARMA	TAMOXIFENO	20 MG	CAJA	30	TABLETA
721	#####	AMZUVAG	332	NOVAG	TAMSULOSINA	4 MG	CAJA	20	CAPSULAS
722	#####	TARGOCID	2870	SANOFI	TEICOPLANINA	400MG	FRASCO	1	AMPOLLETAS
723	#####	TELMISARTAN	2871	BOEHRINGER INGELHEIM	TELMISARTAN	40 MG	CAJA	14	TABLETA
724	#####	TELMISARTAN	2872	BOEHRINGER INGELHEIM	TELMISARTAN	80 MG	CAJA	14	TABLETA
725	#####	ADECUR	788	ASOFARMA	TERAZOSINA	2 MG	CAJA	30	TABLETA
726	#####	ADECUR	787	ASOFARMA	TERAZOSINA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
727	#####	FORTEO	337	LILLY	TERIPARATIDA	250 MCG/2.4	CAJA	1	PLUMAS
728	#####	TERRAMICINA	2874	PFIZER	TERRAMICINA OFTALMICA	10 G	TUBO	1	UNGÜENTO OFTALMICO
729	#####	NEBIDO	2875	BAYER PHARMA	TESTOSTERONA	1 G	FRASCO	4	AMPOLLETAS
730	#####	PRIMOTESTON	338	BAYER	TESTOSTERONA IM	250 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
731	#####	PONTI OFTEN	998	SOPHIA	TETRACAINA	5 MG/5 ML	CAJA	1	GOTAS OFTALMICAS
732	#####	TETRA -ZIL	791	ARLEX	TETRACICLINA	500 MG	CAJA	16	CAPSULAS
733	#####	TAPAZOL	339	SIEGFRIED RHEIN	TIAMAZOL	5 MG	CAJA	20	TABLETA
734	#####	LISERTIL	792	SERRAL	TIBOLONA	2.5MG	CAJA	30	TABLETAS
735	#####	BRILINTA	793	ASTRA ZENECA	TICAGRELOR	90MG	CAJA	60	TABLETAS
736	#####	SHEMOL	794	GRIN	TIMOLOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
737	#####	FASIGYN	795	PFIZER	TINIDAZOL	500 MG	CAJA	8	TABLETA
738	#####	NOVOTIRAL	796	MERCK	TIROXINA Y TRIYODOTIRONINA	100/20 MCG	CAJA	50	TABLETA
739	#####	TRAZIL	797	SOPHIA	TOBRAMICINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
740	#####	OBRYDEX	340	GRIN	TOBRAMICINA Y DEXAMETASONA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
741	#####	TOLTERODINA	2876	ULTRA	TOLTERODINA	2 MG	CAJA	14	TABLETA
742	#####	TOPIRAMATO	341	ULTRA	TOPIRAMATO	25 MG	CAJA	20	TABLETA
743	#####	TRIPLELAND	342	LANDSTEINER	TOPIRAMATO	100 MG	CAJA	60	TABLETA
744	#####	ADIOLOL	343	SBL	TRAMADOL	50 MG	CAJA	10	CAPSULAS
745	#####	TRAMADOL	344	AMSA	TRAMADOL	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
746	#####	ZALDIAR	345	GRUNENTHAL	TRAMADOL / PARACETAMOL	37.5/325	CAJA	20	TABLETA
747	#####	TRAVATAN	801	NOVARTIS	TRAVOPROST	2.5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
748	#####	NASACORT AQ	2877	SANOFI	TRIAMCINOLONA	56.1 MG	FRASCO	100	SPRAY NASAL
749	#####	HALCION	802	PFIZER	TRIAZOLAM	0.250MG	CAJA	30	TABLETAS
750	#####	FLUPAZINE	2878	PSICOFARMA	TRIFLUOPERACINA	5 MG	CAJA	30	GRAGEAS
751	#####	LIBERTRIM	804	CARNOT	TRIMEBUTINA	30 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
752	#####	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	806	ALPHARMA	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	80/400 MG	CAJA	20	TABLETAS
753	#####	TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL	347	NOVAG	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	40-200 MG / 5	CAJA	1	SUSPENSION
754	#####	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	2879	BRULUART	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	160/800 MG	CAJA	14	TABLETA
755	#####	CARDINIT	348	ABBOTT	TRINITRATO DE GLICERILO	5 MG	CAJA	7	PARCHE
756	#####	CARDINIT	349	ABBOTT	TRINITRATO DE GLICERILO	10 MG	CAJA	7	PARCHE
757	#####	ITALDERMOL	941	ITALMEX	TRITICUM VULGARE	30 GR	CAJA	1	CREMA

758	#####	TP OFTEN	810	SOPHIA	TROPICAMIDA FENILEFRINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
759	#####	RAPIVIR	2880	GLAXOSMITHKLINE	VALACICLOVIR	500MG	CAJA	42	TABLETAS
760	#####	NEOLAIKAN	2881	FARMASA	VALERIANA OFFICINALIS	500 MG	CAJA	30	TABLETAS
761	#####	VALPROATO DE MAGNESIO	921	PSICOFARMA	VALPROATO DE MAGNESIO	200 MG	CAJA	40	TABLETA
762	#####	ATEMPERATOR	812	ARMSTRONG	VALPROATO DE MAGNESIO	4G/100ML	FRASCO	1	SUSPENSION
763	#####	ATEMPERATOR	350	ARMSTRONG	VALPROATO DE MAGNESIO	500 MG	CAJA	20	TABLETA
764	#####	CRAM LP	352	PSICOFARMA	VALPROATO DE MAGNESIO	600 MG	CAJA	30	TABLETA
765	#####	DIWALI	353	TORRENT	VALPROATO SEMISODICO	500 MG	CAJA	30	TABLETAS
766	#####	DIOVAN	2882	NOVARTIS	VALSARTAN	160 MG	CAJA	30	TABLETA
767	#####	CO DIOVAN	905	NOVARTIS	VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	160/12.5 MG	CAJA	30	TABLETAS
768	#####	EXFORGE HCT 160	814	NOVARTIS	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO	5/160/12.5 M	CAJA	28	COMPRIMIDO
769	#####	EXFORGE HCT 320	815	NOVARTIS	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO	10/320/25 M	CAJA	28	COMPRIMIDO
770	#####	VENLAFAXINA	355	AMSA	VENLAFAXINA	75 MG	CAJA	20	CAPSULAS
771	#####	VERAPAMILO	358	TECNOFARMA	VERAPAMILO	80 MG	CAJA	20	TABLETA
772	#####	DILACORAN RETARD	357	ABBOTT	VERAPAMILO	180 MG	CAJA	15	TABLETA
773	#####	DILACORAN RETARD	359	ABBOTT	VERAPAMILO	120 MG	CAJA	30	TABLETA
774	#####	SABRIL	817	SANDOZ	VIGABATRINA	500 MG	CAJA	60	TABLETA
775	#####	GALVUS	2883	NOVARTIS	VILDAGLIPTINA	50 MG	CAJA	56	COMPRIMIDOS
776	#####	GALVUS MET	2884	NOVARTIS	VILDAGLIPTINA METFORMINA	50/500 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
777	#####	GALVUS MET	816	NOVARTIS	VILDAGLIPTINA METFORMINA	50/1000 M	CAJA	30	COMPRIMIDO
778	#####	ACON	818	SANOFI	VITAMINA A	50000U	CAJA	40	CAPSULAS
779	75026226	ETERNAL	820	BAYER	VITAMINA E	400 MG	CAJA	30	CAPSULAS
780	#####	K 50	822	VALEANT	VITAMINA K IM SOLUBLE	50 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
781	#####	COUMADIN	823	BRISTOL-MYERS	WARFARINA SODICA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
782	#####	PHARMACAINE	1000	QUIMPHARMA	XILOCAINA	115 ML 10%	CAJA	1	SPRAY
783	#####	GEODON	2885	PFIZER	ZIPRASIDONA	80MG	CAJA	14	CAPSULAS